

Mötesanteckning Beredningsgrupp 2025-03-18

Plats: Digitalt via Teams

Tid: 09.00-12.00

Omfattning: 1–14

Närvarande

Karin Jensen, Ordförande, Närvårdskontoret
Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad
Marie Elm, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad
Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad
Mattias Olerot, Herrljunga kommun
Annika Arvidsson, Marks kommun
Erika Björklund, Svenljunga kommun
Pär Skoog, Tranemo kommun
Marie Ingemarsson, Ulricehamns kommun
Maria Andersson, Vårgårda kommun
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

Anna Lindeblom, Bollebygds kommun
Sonja Nilsson, Närhälsan

1. **Mötets öppnande**

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

2. **Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckning**

Dagordningen godkänns. På föregående mötesanteckning är en justering gjord under punkt 10 där det är justerat till "*de punkter som ska hanteras i Närvårdssamverkan*" där det stod att Närvårdskontoret skulle hantera punkterna. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare på dagens möte. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har Beredningsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

3. **Årshjul 2025**

Utbildningar som är planerade under året är tillagda i årshjulet. Egengranskning av vårdbegäran är tillagd i oktober. Planeringar av arbete i samband med kommande ledigheter är också tillagda.

Februari: *Rapport avvikelser och diskussion om gemensamma åtgärder*, hanns inte med förra mötet, se vidare punkt 11.

Mars: *Revidering av dokument*, är gjord successivt sedan förra året och allt är klart förutom öppenvårdsprocessen och tvisterutin. *Översyn av hemsida*, är gjord i januari och sker regelbundet. Om någon uppmärksammar fel på hemsidan eller i något dokument kontaktas Anna-Lena Hardtmann. *Dialog kring granskning av vårdbegäran* – ska ske under våren inför höstens granskning. Dialog förs och en grupp tillsätts som arbetar vidare med detta. Gruppen består av Maria Glemfelt, Anna Lindeblom och Pernilla Berglund och Lotta Andersson. Eva Öhrn som varit med tidigare tillfrågades av Behnaz Farbod. Någon från Närvårdskontoret sammankallar. *Utbildning- Lär Ut*, startar 31 mars. 22 personer är anmälda från kommunal primärvård, men ingen från regional primärvård.

4. **Hantering av dokument i Närvårdssamverkan Södra Älvsborg**

Flödesschemat för hantering av dokument är justerat och förändringar presenteras. Beredningsgruppen godkänner ny version som kommer publiceras på Närvårdssamverkans hemsida. Flödesschemat bifogas mötesanteckningen.

5. **Bifoga filer i SAMSA**

Karin Jensen som varit sammankallande i arbetsgruppen presenterar. Styrgrupp närvård har beslutat att häva det tidigare beslutet gällande att inte använda funktionen bifoga filer i SAMSA och har nu beslutat att funktionen bifoga filer i SAMSA kan användas efter att Beredningsgruppen säkerställt att tekniska förutsättningar finns. Förslag från arbetsgruppen är; Alla tar emot filer i SAMSA från 1 april och SÄS, Närhälsan och kommunerna bifogar filer från 1 april. De privata vårdgivarna bifogar filer när de tekniska förutsättningarna finns. Pernilla Berglund har haft kontakt med de privata utförarna och där är det olika förutsättningar för när man skulle kunna börja bifoga filer och kontakt är också tagen med VGR IT för att hitta lösningar. Rutiner/dokument där "faxas" ersätts till att "bifoga filer"

presenteras. Vissa av dessa rutiner kommer eventuellt tas bort i samband med översynen som görs med rutiner kring öppenvårdsprocessen, se punkt 7. En längre dialog sker kring hur detta ska ske praktiskt. Önskemål är att något gemensamt skrivs med information och starten senareläggs. Upplevelsen från deltagare i Beredningsgruppen är arbetssätt med att bifoga filer inte är förankrat i verksamheterna ännu och förslag är att arbetsgruppen skriver samman ett övergripande informationsmaterial utifrån dagens presentation som kan gå ut till alla verksamheter och att starten senareläggs till efter påsk, den 22 april. Start gäller SÄS, Närhälsan och kommunerna. Vad gäller privata vårdgivare så avvaktas start för dem. Ytterligare någon från Borås Stad ska vara med i arbetsgruppen och Borås Stad återkopplar med namn. Beredningsgruppen godkänner förslaget. Information kommer ges till AU och Styrgrupp närvård. Presentation bifogas mötesanteckningen.

6. Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden

Delregional vägledning för ansvar, kontaktvägar och relevanta lagar - ofta ställda frågor i samverkan bifogades föregående mötesanteckning. Ett par kommentarer inkom och dokumentet är uppdaterat. Styrgrupp närvård får information om dokumentet i samband med den delregionala tillämpningen.

Dokumentet *Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden* är utskickad och kommentarer kan lämnas senast 27 mars till Anna-Lena Hardtmann. Ett förslag finns om att dela flödesschemat i flera delar och lägga som bilagor för att det ska bli läsbart om man gör en utskrift. Om man har några tankar gällande flödesbilagor så kan kommentarer lämnas även kring detta.

7. Genomgång av läxor/handlingsplan

För mer information om aktuella läxor, se dokument som bifogas mötesanteckningen.

Ta fram arbetssätt för avvikelser i samverkan - en pilot

Återkoppling sker i april.

Följ synpunkterna/avvikelserna på egenvård

Arbetsgruppen som ska omhänderta de ytterligare synpunkterna som inkommit kring egenvård och se över behov och plan för eventuell workshop har ännu inte haft något möte.

Bifoga filer i SAMSA

Se punkt 5.

Provtagning utförd av primärvården

Arbetsgruppen har haft ett första möte. Då inga länsgemensamma eller delregionala rutiner finns blir den praktiska hanteringen oerhört olika i olika verksamheter. Frågeställningarna blir därför många och arbetsgruppen kommer se över vad som kan ske i samverkan och ta fram ett förslag för arbetssätt kring detta.

Hantering av subcutan cytostatikabehandling utförd av primärvård

Maria Glemfelt har i uppdrag att gå igenom de dokument som finns på SÄS/regionen men detta har inte hunnits med ännu. Från tidigare möte önskas också att man ser över hantering när cytostatikabehandlingar i hemmet ska avslutas.

Komplexa ärenden

Se punkt 6.

Arbete med rutiner kring öppenvårdsprocessen

Anna-Lena Hardtmann och Gunnel Wessbo har arbetat klart med genomgången av dokumenten och har bokat in möte med arbetsgruppen. Dokument som kvarstår att diskutera vidare om de kan tas bort om informationen läggs i det övergripande dokumentet är; *Delregional rutin för fax till kommunal och regional primärvård vid utskrivning från sjukhus* och *Delregional rutin för informationsöverföring från arbetsterapeut och fysioterapeut SÄS till arbetsterapeut och fysioterapeut i regional och kommunal primärvård*. Som tidigare nämnts så finns också förslaget att se över *Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Enskild med behov av samordning efter utskrivning från sjukhus* så att den skulle kunna gälla även för öppenvårdsprocessen. Om förslaget i sin helhet blir aktuell så blir det två dokument i stället för tio.

Infusionspumpar

Återkoppling sker i april.

Trakeostomi, ventilator och hostmaskin

Vi avvaktar återkoppling från SÄS.

Kompetensplan i Samverkan

Kompetensplan i Samverkan bör i någon form finnas framöver utifrån att det i nya Hälso- och sjukvårdsavtalet kommer efterfrågas kompetensplan i samverkan. Planerade utbildningar läggs i årshjulet och detta bör räcka tills vidare. Kompetensplanen markeras som klar.

På listan med saker att omhänderta ligger:

- Dokument kring dietist och logoped - Maria Glemfelt. Ingen ny information.
- Nationellt vårdprogram för svårläkta sår - Maria Glemfelt. Ingen ny information.
- Kommunspecifika dokument - Vilande.
- Socialtjänstens ansvar i dokumentet vägledning/checklista asylsökande och papperslösa - Vilande i väntan på ny lag.

8. Rapport från grupper

Rapport från följande grupper

Styrgrupp närvård

Senaste mötet i Styrgrupp närvård var 28 februari. Man beslutade att;

- Fortsatt arbete med Nära vård ska ske enligt förslag men att avsätta tider för workshoppar fortsatt ska planeras tillsammans med processledarna. Processledarna kommer ha kontakt med Styrgrupp närvårds deltagare för fortsatt dialog.
- Fortsatt arbete ska ske för att se över möjligheterna att inrätta ett FACT-team i Sjuhärad och för att se över möjligheterna för projektfinansiering vid uppstart av FACT-team. FACT står för Flexible Assertive Community Treatment (Flexibel Uppsökande Samhällsbaserad Behandling) och innebär att ett tvärprofessionellt team erbjuder personer med svår samsjuklighet integrerade och allsidiga insatser i långsiktiga, uppsökande och flexibla former. Mikael Szanto, Boråsregionen Sjuhärad kommunalförbund, och Tonika Thomas, SÄS, kommer tjänsteköpas för att arbeta vidare med detta.
- Godkänna Samverkansöverenskommelse mellan polis, räddningstjänsten och de olika parterna i Närvårdssamverkan Södra Älvsborg. Överenskommelsen är till för att stärka och legitimera samverkan med parterna som normalt inte ingår i Närvårdssamverkan.
- Häva tidigare beslut att inte använda funktionen bifoga filer i SAMSA och att funktionen bifoga filer i SAMSA används efter att Beredningsgruppen säkerställt att tekniska förutsättningar finns.
- Flytta över överskott av ekonomiska medel för 2024 till 2025.
- Vid påsk, 1 maj och 6 juni ska verksamheterna bemanna bra runt helgen, men inte extra de röda dagarna. De vardagar som ligger i anslutning till röda dagar bör någon i verksamheten arbeta hela kontorstiden.

SAMSA förvaltning

Behnaz Farbod har skickat ut mötesanteckning från Förvaltningsgrupp SAMSA 2025-02-27 inför dagens möte med uppmaning att läsa igenom diskussionen kring RMR-frågan och återkoppla vid dagens möte. Om någon har något att tillägga så kan man mejla Behnaz Farbod. I SAMSA förvaltningsgrupp har man diskuterat önskemål som finns om att remisser från slutenvården till primärvården skulle kunna skickas i SAMSA, men där är alla inte överens då man anser att det finns en fungerande rutin för detta. Fortsatt dialog kommer ske.

Charlotte Bliesener Falkenström påminner om att GITS kommer till Borås 27 mars.

Arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal

Marie Elm uppdaterar kring arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal.

Dialogkonferenser är genomförda. Arbetsgruppen går in i en ny fas där tillämpningsfall, både från öppenvården och slutenvård, ska tas fram. Marie Elm uppmanar alla att skicka in bra patientexempel till henne före påsk.

ViSam

Påminnelse görs om de filmer som är gjorda i samverkan kring strukturerade bedömningar. Filmerna finns Närårdssamverkans hemsida. [Strukturerade bedömningar vid försämrat allmäntillstånd](#)

23-timmarsplats på SÄS

Den delregionala rutinen för 23-timmarsplats på SÄS är nu klar och kommer skickas ut till nästa möte. Styrgrupp närård har fått information och planen är att beslut tas i april. Frågan om att biståndshandläggare ska vara nåbara under kontorstid behöver lyftas som en separat fråga och inte enbart som en del i den delregionala rutinen.

9. Dokumentation av CFS-skattning

Förslag för dokumentation kring CFS är: När en vårdbegäran kommer från kommunal eller regional primärvård och en CFS-skattning har gjorts, dokumenteras detta under *Vårdbegäran i avsnittet "Vidtagna åtgärder*. Om skattningen har gjorts på sjukhuset under ett slutenvårdstillfälle, dokumenteras detta under *Planering* i avsnittet *Utförda hälso-, sjukvårds- och omvårdnadsåtgärder vid denna vårdkontakt*.

Beredningsgruppen tycker att detta är ett bra förslag. Anna-Lena Hardtmann och Gunnel Wessbo tar med punkten när översyn görs av "Nödvändig information i SAMSA vid in- och utskrivning i slutenvård" och tillägg ska göras i rutinen för CFS. Översyn görs också om skärmdumpar från SAMSA ska läggas till i rutinen.

10. Specialistvård i hemmet

Maria Glemfelt presenterar det arbete som pågår på SÄS kring specialistvård i hemmet, SÄS Hemma. Arbetet sker med utgångspunkt i SÄS målbild med god vård för och med varje patient och delen i den strategiska inriktningen med hälsofrämjande sömlös vård och VGR's vision Det goda livet. Mycket av slutenvården har övergått till öppenvård och sker i hemmet och med SÄS hemma ska vård i hemmet också kunna ske från slutenvården. Den enskilde patienten kommer ha telefonnummer och kontaktmöjlighet dygnet runt och även möjlighet till att återvända till sjukhuset där en sängplats finns avsatt. Ordinarie verksamhet arbetar med ständiga förbättringar för minskad beläggningsgrad och slutenvård i hemmet utvecklas genom att skicka ut en expedition för att prova nya arbetssätt för vård i hemmet. "Expedition slutenvård i hemmet" får utvecklingsstöd och drivs inom ramen för SÄS Hemma i samarbete med innovationsplatsform och Chalmers. Man kommer starta arbetet med inskrivna patienter som kan få fortsatt behandling, uppföljning och/eller observation i hemmet. Patienter som skulle ha skrivits in men som erbjuds slutenvård i hemmet är ytterligare en grupp som kan vara aktuell på sikt. Målgruppen är patienter som vill vårdas hemma där specialiserad vård i hemmet är möjlig och vården är till gagn för patienten. Start för arbetet med patienter är i april. Område medicin i samarbete med MALT är ett område som kommer arbeta med SÄS Hemma. Då MALT i nuläget arbetar dagtid måndag-fredag så kommer patienterna vara aktuell utifrån detta. Kvinna/psykiatri är nästa del som ska arbeta med SÄS

Hemma och då är företräddesvis gravida kvinnor som kan behöva koppla upp sig digitalt respektive psykiatri med initialt kända patienter med åtstörningar, som haft digital kontakt sedan tidigare. Ytterligare en grupp som kommer vara aktuella för SÄS Hemma är den som skulle kunna få antibiotika i pumpform som krävs 24/7. Detta fungerar i team i Malmö och Lund (SuS hemma) som man hämtat inspiration ifrån, men detta har SÄS inte löst ännu. Från Skåne har siffror visat att det blir färre vårdrelaterade komplikationer, patienterna är nöjda och trygga och det är ca 30–50% billigare än motsvarande ineliggande vård. Därtill kommer eventuella kostnader för kommunala insatser som inte är medräknade. Ansvariga på SÄS är Jessica Hansson och Helen Simonen. Information kommer ges i uppdragsgrupperna och i Styrgrupp närvård. Lokala ledningsgrupper skulle också kunna få information. Frågan ställs om det enbart gäller måndag-fredag och initialt kommer det troligen vara så. Frågan ställs om det även kan gälla patienter som har insatser från kommunal primärvård eller hemtjänst, vilket inte är tänkt initialt men på sikt får man diskutera vidare. Det är viktigt att ansvarsfördelningen då blir klar. I början kommer det också vara patienter som bor med högst körtid på 20 minuter från SÄS. Presentation bifogas mötesanteckningen.

11. Dialog om åtgärder för avvikelser 2024

Två rapporter är framtagna för avvikelser 2024 som bifogades föregående mötesanteckning och med uppmaning att titta på dessa så att en dialog om fortsatta åtgärder skulle kunna ske vid dagens möte. Alla verksamheter behöver se över sina avvikelser och arbeta med dessa lokalt. Många gånger kan hanteringen av avvikelser vara personbunden, vilket blir en styr- och ledningsfråga. Punkter som lyftes och som ska tas med till Analysgruppen för fortsatt dialog var:

- Vad gör vi med de avvikelser som är patientnära men inte gäller någon riktlinje eller överenskommelse?
- Ska man välja "läkarmedverkan" om läkaren gjort fel kopplat till läkemedel?
- Behövs utbildning kring hur felaktiga läkemedelslistor påverkar kommunen?
- Hur får vi bättre kvalitet på svaren på avvikelserna?
- Behövs utbildning kring hur man hanterar avvikelser i MedControl?

12. Spasticitetsmottagning SÄS

Maria Glemfelt och Anneli Westberg återkopplar. Spasticitetsmottagningen har tidigare pausats vad gäller botoxinjektioner, men flera medarbetare får nu utbildning för att kunna ge injektioner och patienter kommer åter börja kallas i maj. För övrig behandling finns fortsatt arbetsterapeut och fysioterapeut tillgängliga.

13. Övriga frågor

Kommande övriga frågor

- Rekommenderade åtgärder från utvärdering Delregional tillämpning vid in- och utskrivning (april)
- Riktlinjen för kompressionsbehandling (april)
- Projekt Barncancer (maj)

Övrig fråga

Marie Elm lyfter frågan om ersättare i Analysgruppen när hon slutar. Hon kommer ta med frågan till MAS-nätverket och återkopplar om vem som blir ersättare.

14. Avslut och nästa möte

Mötet avslutas. Nästa möte är den 15 april och genomförs fysiskt.