

## **Mötesanteckning Beredningsgrupp 2025-04-15**

**Plats:** Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund, Skaraborgsvägen 1a, Borås. Lokal: Redväg.

**Tid:** 09.00-12.00

**Omfattning:** 1–16

### **Närvarande**

Karin Jensen, Ordförande, Närvårdskontoret  
Anna Lindeblom, Bollebygds kommun  
Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad  
Marie Elm, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad  
Jessica Engkvist, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad  
Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad  
Pär Skoog, Tranemo kommun  
Marie Ingemarsson, Ulricehamns kommun  
Maria Andersson, Vårgårda kommun  
Sonja Nilsson, Närhälsan  
Annelie Sonéus, Närhälsan  
Behnaz Farbod, Närhälsan  
Mia Börjesson Olsson, Närhälsan 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**

Mattias Olerot, Herrljunga kommun  
Annika Arvidsson, Marks kommun  
Erika Björklund, Svenljunga kommun  
Pernilla Berglund, Privat vårdcentral och rehab

### 1. **Mötets öppnande**

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

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

Dagordningen godkänns. Inga kommentarer inkom på föregående mötesanteckning och de är publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare på dagens möte. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har Beredningsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

### 3. **Presentationsrunda**

En presentationsrunda görs då flera nya deltagare är med på dagens möte.

### 4. **Årshjul 2025**

April: SIP och Planera inför sommaren

#### SIP

Maria Glemfelt presenterar. Riktlinje och rutin för SIP är godkänd på VVG 11 april och planen är att den ska gälla från 1 maj. Nästa steg är arbete med uppföljningsindikatorer och därefter fortsätter gruppen med implementeringsmaterial. Delregionalt genomförs en digital SIP-information tisdag den 29 april kl. 13.30 med nyheter och förändringar, länk finns på Närvårdssamverkans hemsida. Workshop erbjuds alla verksamheter. Maria Glemfelt erbjuder också fördjupning i SIP. Genomgång kring SIP kommer ges enligt önskemål till Förebyggande team som ska starta i Ulricehamn. Bland nyheterna finns; Ny riktlinje om samtycke –gemensam info, Utse huvudansvarig för SIP och Ny processbild – förstärka processen.

Följande verksamheter har ansvar för att starta och genomföra SIP-processen:

- Socialtjänst - Såväl myndighet som utförare
- Regional hälso- och sjukvård
- Kommunal primärvård
- Förskola, skola samt elevhälsa

Nytt och förtydligande från rutinen

- Den enskildes delaktighet
- SIP ska alltid erbjudas till den enskilde efter utskrivning från slutenvården
- Finns en SIP vid inskrivning ska den samordnas med den enskilde, huvudansvarig för SIP och huvudansvarig fast vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården

Regeringen vill säkerställa individuellt samordnad socialtjänst och hälso- och sjukvård och har givit Myndigheten för vård- och omsorgsanalys i uppdrag att undersöka hur det fungerar enligt bestämmelserna i lagen: SIP ska upprättas när den enskilde har behov av insatser från hälso- och sjukvården och socialtjänst, Vi vet om resursbrist, kunskap om lagar, gemensamt IT-stöd och Undersöka hur lagen tillämpas. Uppdraget ska redovisas senast den 28 november i år.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

### Planera inför sommaren

Styrgrupp närvård kommer ta beslut inför sommaren kring avstämningsmöten. Förslag från AU är att ha möten varannan vecka 25–33 och att det viktigt att man vet vilka som ska vara med och att man har ersättare. Mötena är till för att delge varandra viktig information och därmed fortsatt stärka samverkan. Medskick från dagens möte är att det är viktigt att det är klart på vilken nivå den som är med ska arbeta.

### **5. Bifoga filer i SAMSA**

Karin Jensen som varit sammankallande i arbetsgruppen presenterar. Vid föregående möte sattes ett startdatum och en övergripande information skickades ut. Efter detta har arbetsgruppen åter haft möte för att klargöra vissa delar och ny information har gått ut. Från 28/4 kan alla ta emot filer och SÄS, Närhälsan och kommunerna kan bifoga filer. För de privata är det oklart när man kan få hjälp av VGR-IT för att kunna bifoga filer och frågan bevakas. När man testade ett ärende mellan Närhälsan och Borås Stad uppmärksammades några delar som ska förtydligas i den övergripande informationen. I dag kan man inte se om mottagande part laddat ner den bifogade filen och ett administrativt meddelande ska skrivas om att man mottagit filen. Om ny version av ett dokument ska laddas upp ska sändande part ta bort den gamla versionen. Uppföljning blir en stående punkt vid kommande möten. Den övergripande informationen uppdateras och bifogas mötesanteckningen. Presentation bifogas mötesanteckningen.

### **6. Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden**

Några få justeringar är gjorda efter inkomna kommentarer. Dessa visas på mötet och godkänns och dokumentet tas till Styrgrupp närvård för beslut. Det inkom inga kommentarer kring förslaget om att dela flödesschemat i flera delar och lägga som bilagor för att det ska bli läsbart om man gör en utskrift och detta kommer göras efter att Styrgrupp närvård tagit beslut. Dokumentet "*Delregional vägledning för ansvar, kontaktvägar och relevanta lagar - ofta ställda frågor i samverkan*" som tagits fram i samma arbetsgrupp kommer informeras till Styrgrupp närvård. Justerad tillämpning skickas enligt önskemål ut per mejl efter mötet och bifogas även mötesanteckningen.

### **7. Genomgång av läxor/handlingsplan**

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

### Planera för egengranskning i oktober

Det var svårt att hitta tider när alla kunde och arbetsgruppen kommer ha sitt första möte 30 april. Vi tar också med tankar från AU vad SÄS skulle kunna göra för egengranskning liksom om det som görs kring Vårdbegäran även skulle kunna användas för genomgång på samma sätt som förra hösten.

### Ta fram arbetssätt för avvikelser i samverkan - en pilot

Grupp ännu inte sammansatt.

### Följa synpunkterna/avvikelserna på egenvård

Arbetsgruppen har sett över de kommentarer som inkommit efter "slutdatum" och har vidarebefordrat till Beredningsgruppen för VVG. Gruppen anser att man ska gå igenom de problem som uppstår kring egenvård i samverkan och diskutera eventuella lösningar för att vid behov upprätta en delregional tillämpning. SÄS och Borås Stad har arbetat lokalt med frågorna och deras erfarenheter ska tas med till arbetsgruppen. SÄS har också en egen intern grupp för att arbeta med frågorna. Ytterligare representanter från olika funktioner behövs till gruppen; MAS, MAR, SAS och primärvårdsrehab. Jessica Engkvist (MAR) och Anna Lindeblom (MAS) kommer vara med. Mia Börjesson Olsson (primärvårdsrehab) och Marie Ingemarsson (SAS) återkopplar namn till Karin Jensen.

### Bifoga filer i SAMSA

Se punkt 5.

### Provtagning utförd av primärvården

Arbetsgruppen har haft ett första möte. Man har tittat på fyra scenarier utifrån de tre perspektiven slutenvård, regional respektive kommunal primärvård. Frågeställningarna är 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

Inget nytt i frågan. 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

Arbetsgruppen har haft möten och kommer arbeta vidare. Fler möten är bokade.

### Infusionspumpar

Återkoppling sker i maj.

### Trakeostomi, ventilator och hostmaskin

Frågan är lyft till AU och Karin Scharl har mejlat ansvariga. Vi avvaktar återkoppling från SÄS.

### Socialtjänstens ansvar ny lag

Önskemål har inkommit att man ska se över de delregionala dokumenten kopplade till ny socialtjänstlag. Frågan har varit uppe i samband med att Anna-Lena Hardtmann och Gunnel Wessbo avrapporterade arbetet av

genomgång av dokument på hemsidan på mötet i januari. En läxgrupp ska tillsättas efter sommaren då lagen bör vara beslutad.

På listan med saker att omhänderta ligger:

- Dokument kring dietist och logopeder - Maria Glemfelt. Ingen ny information.
- Nationellt vårdprogram för svårläkta sår - Maria Glemfelt. Ingen ny information. Charlotte Bliesener Falkenström informerar om att utbildning kring svårläkta sår kommer ske för sjuksköterskor 30 september och 22 oktober, mer information finns på Närvårdssamverkans hemsida.
- Kommunspecifika dokument - Vilande.
- Socialtjänstens ansvar i dokumentet vägledning/checklista asylsökande och papperslösa – Tas bort då ny läxa kommer för översyn av dokument generellt.

## **8. Rapport från grupper**

### Rapport från följande grupper

#### **Information från olika grupperingar**

Charlotte Bliesener informerar från olika forum

- Frågan har ställts kring när Habiliteringen kommer gå med i SAMSA. Svaret som Charlotte Bliesener Falkenström fått är att man vet att Södra Älvsborg vill att man ska vara med och att man inväntar fortsättningen av Millennium, så i nuläget kommer man inte vara med.
- Arbete med tvistehantering kommer läggas i Beredningsgruppen och hanteras längre fram.
- Senaste mötet i Styrgrupp närvård var 28 mars. Man beslutade att möjligheten att dra i "det röda snöret i samverkan" pausas under veckorna 25–32, 2025 och att workshopparna som ska genomföras kring Nära vård ersätter årets Samverkanskonferens.
- Aktivitetsplan Nära vård kommer revideras. Dokumentet skickas ut med mötesanteckningen och kommentarer skickas in senast 4 maj.
- Närvårdssamverkans hemsidan kommer få nytt utseende, ändringar kommer ske 22–30 april.

#### **SAMSA förvaltning**

Behnaz Farbod har skickat ut mötesanteckning från Förvaltningsgrupp SAMSA 2025-03-26. Det som uppmärksammas från anteckningarna är; SAMSA IT-tjänst i Ambulansen SU och Avlidna patienter med pågående SIP. Det finns fem SIP att avsluta i Södra Älvsborg. Behnaz Farbod efterfrågar vilka kommuner eller privata vårdcentraler som är berörda och återkopplar.

#### **SAMSA utveckling**

Behnaz Farbod informerar om att det inte finns avtal för SAMSA vilket gör att utveckling inte kan göras i nuläget.

### **Bårhusremiss**

Marie Elm informerar om att Bårhusremissen är klar och riktlinjen Förvaring och transport av avlidna för Västra Götalandsregionen och länets kommuner är uppdaterad. Kommunerna behöver se över hur bårhusremiss ska hanteras kopplat till namnkortet. Översyn behöver göras av den delregionala dödsfallrutinen. En arbetsgrupp tillsätts bestående av Sonja Nilsson, Marie Elm och Maria Glemfelt. Anna-Lena Hardtmann blir sammankallande.

### **Arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal**

Marie Elm uppdaterar kring arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal. Den 19 juni ska alla remissvar inkommit och då kommer arbetsgruppen träffas igen. Beslut blir i SRO i september. Beslut förväntas tas i maj 2026 med implementering under hösten och start 2027. Marie Elm kommer på uppdrag av kommunalförbundet arbeta vidare med nytt hälso- och sjukvårdsavtal även om hon slutar i Borås Stad. Om mer input behövs så återkommer Marie Elm.

### **Analysgruppen**

Ny deltagare efter Marie Elm i analysgruppen blir Maria Andersson. Frågan är ställd från MAS/MAR-nätverket om MAR också är aktuell i Analysgruppen. I nuläget finns inget behov och gruppen är nu fulltalig.

### **Uppdragsgrupp Vuxna och äldre**

I Uppdragsgrupp Vuxna och äldre är ett dokument framtaget som ska underlätta för de som vill stötta de som har svårt att kommunicera att "hitta rätt", *Vägledning och stöd vid svårigheter att kommunicera*. Detta dokument kommer bifogas mötesanteckningen för möjlighet att skicka in kommentarer till Anna-Lena Hardtmann senast 4 maj. Dokumentet kommer informeras till Styrgrupp närvård 23 maj.

### **Information kring arbetet med återinskrivningar**

En presentation görs av den sammanställning av ärendena utifrån granskningen av återinskrivningar inom 30 dagar som en arbetsgrupp inom Uppdragsgrupp Vuxna och äldre gjort. Tillvägagångssättet liksom antalet ärenden presenteras. Av de 9 fall som granskats har arbetsgruppen bedömt att 6 inte kunde undvikits, 2 kunde undvikits och kunde eventuellt undvikits. Generellt kan man inte se att det var obefogade återinskrivningar. Att patient själv söker vård eller att patienten inte följt ordinationer har inte kunnat ses som en orsak till återinskrivning. Antalet granskade fall är få och generella slutsatser går inte att dra, men i de fall som granskats är det svårt att se att återinskrivningarna varit onödiga i det enskilda fallet, men att mer finns att göra för att undvika liknande situationer i framtiden. Områden som kan förbättras har identifierats och presenteras inom områdena; Informationsöverföring i SAMSA, Överrapportering, Dokumentation, Planering, Organisation och resurser respektive Övrigt. Genomlysningen 2021 gav i stort samma resultat gällande åtgärder medan antalet där man bedömde att återinskrivning kunde undvikits var lägre (1/19).

Påminnelse behövs att det är läkarna på akuten som beslutar vilka som ska skrivas in eller återinskrivas och detta behöver man ha med i diskussioner kring återinskrivningar. Statistiken för återinskrivningar som kommer månadsvis är svår att tolka och de som tar fram statistiken kommer till politiken, DPS, för dialog. Sahlgrenska har till exempel lång tid innan patienterna åker hem och har samtidigt färre återinskrivningar. Finns det samband och påverkas återinskrivningar av att patienterna kanske blir återinskrivna på annat sjukhus? De mest sköra återkommer ofta flera gånger och det vore intressant att se hur nära i tid ett eventuellt dödsfall ligger. Om en ny granskning av återinskrivningar ska göras så bör insatser vara gjorda inom de områden som behöver förbättras först och kanske bör andra parametrar bedömas. Synpunkter tas med till Uppdragsgrupp Vuxna och äldre. Återkoppling kommer också göras till Styrgrupp närvård. Presentation bifogas mötesanteckningen.

#### **9. 23-timmars på SÄS**

Arbetet kring den delregionala rutinen för 23-timmarsplats på SÄS har gått tillbaka till arbetsgruppen. I arbetsgruppen ska nu också representanter för Borås Stad vara med.

#### **10. Processkarta inkomna frågor**

En processkarta är framtaget till beskrivning för hur processen kring inkomna frågor ser ut i Närvårdssamverkan och denna presenteras. Kopplat till detta fördes dialog om att ta fram uppdragsbeskrivningar för uppdragsgrupperna och att de som sitter i uppdragsgrupper behöver ha forum för att kunna återkoppla till och från uppdragsgruppen. Förslag kommer om att Beredningsgruppen och uppdragsgrupperna skulle behöva mötas i något forum. Fortsatt dialog får ske hur detta bäst skulle kunna genomföras.

Processkartan bifogas mötesanteckningen.

#### **11. Utvärdering Delregional tillämpning vid in- och utskrivning från sjukhus**

Kopplat till rekommenderade åtgärder från utvärdering av *Delregional tillämpning vid in- och utskrivning från sjukhus* kommer Styrgrupp närvård rekommenderas att alla nya medarbetare som berörs tittar på den film som gjordes i samband med att tillämpningen infördes. Även de som finns i verksamheterna sedan tidigare skulle kunna se filmen som repetition.

#### **12. Riktlinjen för kompressionsbehandling**

I dokumentet *Kompressionsbehandling* från Närhälsan kommenteras vad kommunen kan göra, men kommunerna eller privata utförare har inte varit med i framtagandet. Frågan ställs hur man ska förhålla sig till innehållet och alla funderar till nästa möte om en arbetsgrupp ska tillsättas.

Sårvårdsförteckningen och Handboken för förskrivning måste beaktas.

Dokumentet har diskuterats på samverkansmöte mellan MAS och den regionala primärvården. MAS/MAR lyfter också frågan i sitt nätverk.

Dokumentet bifogas mötesanteckningen.

### **13. Barn HLR**

Frågan kring Barn-HLR har åter lyfts i AU utifrån ett ärende som uppkom förra sommaren och gäller HLR-barn "för samhälle". En inventering skulle behöva göras vad som kan förväntas av kommunala verksamheter då det tidigare inte funnits krav att kommunerna ska hålla utbildning i HLR för personalen. Frågan tas till Styrgrupp närvård.

### **14. Kommande övriga frågor**

- Projekt Barncancer (maj)
- Kunskap kring "Funktionella symtom" i regional/kommunal primärvård (maj)
- Borttagande av pacemaker på jourtid på avlidna patienter, vad gör beredskapsjouren? (maj eller juni). Hanteras i arbetsgrupp som ser över dödsfallsrutinen, men ligger kvar för återkoppling.

### **15. Avslut och nästa möte**

Mötet avslutas. Marie Elm och Sonja Nilsson gör sitt sista möte och avtackas. Nästa möte är den 27 maj och genomförs digitalt.