Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

Mötesanteckning Beredningsgrupp 2025-05-27

Plats: Digitalt via Teams
Tid: 09.00-12.00
Omfattning: 1–13

Närvarande
Karin Jensen, Ordförande, Närvårdskontoret
Anna Lindeblom, Bollebygds kommun
Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad
Jessica Engkvist, 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
Maria Andersson, Vårgårda kommun
Annelie Sonéus, Närhälsan
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 Ingemarsson, Ulricehamns kommun
Behnaz Farbod, Närhälsan
Mia Börjesson Olsson, Närhälsan Rehab

Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

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 inkom en kommentar under *Rapporter från grupper/Arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal* där remissvar skulle skickas senast 19 juni och inte 19 maj. Marie Elm skickade ut ett mail 17 april till alla om detta. Mötesanteckningana 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. **Årshjul 2025**
   Maj: *Utvärdering av påskens arbete, Översyn av grupper och deltagare och Möte Analysgruppen.*

   Utvärdering av påskens arbete och kring 1 maj
   Upplevelsen är att det uppdateras sämre i SAMSA från SÄS under helger generellt. I kommunerna bevakas SAMSA även på helger enligt rutin.

   Översyn av grupper och deltagare
   Deltagarna anser att Beredningsgruppens sammansättning fungerar då man också kan adjungera personer vid behov. Det är viktigt att Beredningsgruppens deltagare har arenor i den egna verksamheten för att kunna lyfta frågor och att det finns en samverkan med deltagarna i Styrgrupp närvård.

   Möte Analysgruppen
   Se punkt 4.

4. **Analysgruppen**
   Analysgruppen har haft möte där bland annat de frågor som politiker efterfrågat och fått justerades. Dessa dialogfrågor presenteras. Dokumentet ska publiceras på Närvårdssamverkans hemsida och information skickas till Styrgrupp närvård.
   Dialog förs kring hur vi ska arbeta vidare framåt kring avvikelser i samverkan. Metoden med Gröna korset används på SÄS men fungerar inte som hjälp i arbetet på längre sikt. Önskemål finns att Analysgruppen tittar vidare på allvarliga avvikelser, vilket kan vara svårt då Analysgruppen inte hanterar individärenden på den nivån. Kanske ska avvikelser i samverkan vara ett fokusområde där man kunde genomföra en workshop för att bland annat tydliggöra vad en avvikelse i samverkan är och tala om förväntningar. Fortsatt dialog sker i Analysgruppen och i Beredningsgruppen.

5. **Bifoga filer i SAMSA**
   Arbetsgruppen har träffats och återkopplar. I stort sett tar alla verksamheter emot och bifogar dokument i SAMSA. Det är oklart hur läget är för privata utförare för

rehab som inte är kopplade till en vårdcentral. De har fått information via Pernilla Berglund, men ingen återkoppling har skett till henne.
Införandet återaktualiserar gamla brister/utvecklingsområden och gör problemen mer tydliga och ger en möjlighet att åtgärda. Bland annat är det flera läkemedelslistor eller fel lista som bifogas från SÄS. SÄS arbetar med frågan.
Utvecklingsområden som arbetsgruppen anser bör hanteras i samverkan är:

- Möjligt att ha Pascal som informationskälla/läkemedelslista
- Möjligt för SÄS att kunna bifoga alla dokument samlat vid en tidpunkt
- Möjligt för SÄS att kunna bifoga filer vid senare tillfälle för utskrivningsklar patient som väntar på att få komma till kommunal korttidsplats

Mattias Olerot informerar om att VGR kommer vara pilot för nationella läkemedelslistan som kommer starta 1 dec, vilket påverkar hur arbetet ska gå vidare delregionalt. Nationella läkemedelslistan • E-hälsomyndigheten
Nationella läkemedelslistan (NLL) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Önskemål från kommunen är att man bifogar alla dokument samlat från SÄS och att man ska kunna skriva ut dokument efter att ärendet avslutats. SÄS önskar att avvikelse skrivs där man bifogat dokument efter avslut. I checklistan bör SÄS kunna skriva information om de dokument som bifogas och arbetsgruppen arbetar vidare med detta. Idag faxas epikris från SÄS till vårdcentral för de patienter som får remiss, men för övriga är det oklart om epikris faxas. Epikris till vårdcentral behöver fortsatt diskuteras. Förslag från arbetsgruppen finns om att använda SAMSA för att bifoga filer för patienter som inte planeras i SAMSA i stället för fax och detta får fortsatt diskuteras i arbetsgruppen. Dokumentet ”Övergripande information” ska uppdateras. SAMSA ska finnas kvar och avtal ska skrivas. Uppfattningen är att önskemål om utveckling fortsatt kommer hanteras via GITS. Bland annat önskas att man kan få med information om hur många dokument som bifogas och att information om notifikationer inte ska försvinna när man avslutar ärendet. Till nästa möte funderar alla kring vad man skulle vilja lämna in till SAMSA utveckling.
Presentation och uppdaterat dokument för övergripande information bifogas mötesanteckningen.

6. Genomgång av läxor/handlingsplan

För mer information om aktuella läxor, se dokument som bifogas mötesanteckningen. En ny mall kommer användas för Beredningsgruppen och de fyra uppdragsgrupperna. Alla får titta på dokumentet *Arbeten Beredningsgruppen 2025* och om det finns tankar om ev. ändringar i mallen så skickas kommentarer till Charlotte Bliesener Falkenström senast 4 juni.

Pågående uppdrag

Översyn dödsfallsrutin

Dödsfallsrutinen är reviderad vad gäller länkar, information kring bårhusremiss som inte gäller längre har tagits bort och förtydligande kring beredskapsjouren och kostnadsansvar är tillagt. Beredningsgruppen godkänner dokumentet som kommer publiceras på Närvårdssamverkans hemsida och information skickas till Styrgrupp närvård.

Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

Planera för egengranskning i oktober

Arbetsgruppen presenterar förslag för upplägg av egengranskning av vårdbegäran till hösten. Förslaget innebär att Esmaker används, att man granskar varandra inom professionen och ger varandra feedback, AT/FT/SSK/Handläggare/ Hemtjänstplanerare/Enhetschef hemtjänst boende är professioner som kan vara aktuella, Öppenvården (mottagningar och regional primärvård) granskar både två- och trepartsärenden. Då ny delregional tillämpning och SAMSA-dokument förhoppningsvis är klara efter sommaren så bör egengranskning göras ca 2 månader senare. Vårdbegäran för förvägsplanering ska inte granskas. I samband med att egengranskningen ska göras så bör goda exempel finnas för olika professioner och det ska finnas information om vad som gäller med till exempel påminnelse om inspelningen som finns kring tillämpningen och de dokument som gäller, till exempel ”Nödvändig info i SAMSA-rutin”. Arbetsgruppen anser att det är bra om en gemensam genomgång av ärenden och vårdbegäran på samma sätt som förra hösten görs men inte parallellt med egengranskning under hösten utan kanske längre fram så att en jämförelse kan göras med resultatet hösten 2024. Fortsatt dialog kommer ske om vad SÄS skulle kunna egengranska och några förslag är; Läkemedel, Akutmottagning meddelar inte i SAMSA vid hemgång, Meddelande om utskrivningsklar skickas efter hemgång, Tillagd rehabenhet eller Checklistan. Presentation bifogas mötesanteckningen.

Ta fram arbetssätt för avvikelser i samverkan - en pilot

Gruppen har ännu inte träffats men ett första möte för att planera upplägget genomförs den 27 maj. Återkoppling i juni.

Följa synpunkterna/avvikelserna på egenvård

Gruppen ska gå igenom de problem som uppstår kring egenvård i samverkan och diskutera eventuella lösningar för att vid behov upprätta en delregional tillämpning. Man har inväntat namn på ytterligare deltagare och möte kommer ske.

Bifoga filer i SAMSA

Se punkt 5.

Provtagning utförd av primärvården

Arbetsgruppen har inte träffats sedan förra mötet, men har möte inbokat. Återkoppling sker i juni.

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 gjorts ännu. Från tidigare möte önskas också att man ser över hantering när cytostatikabehandlingar i hemmet ska avslutas.

Arbete med rutiner kring öppenvårdsprocessen

Arbetsgruppen arbetar vidare. Fler möten är bokade.

Infusionspumpar
Gruppen har nästa möte 28 maj och återkoppling sker i juni.

Trakeostomi, ventilator och hostmaskin
Förslaget är omarbetat efter kommentarer från SÄS och har varit ute för möjlighet till kommentarer och den kommentar som inkom är omhändertagen utan ändringar i innehåll. Beredningsgruppen godkänner dokumentet som kommer publiceras på Närvårdssamverkans hemsida och information skickas till Styrgrupp närvård.

Kommande uppdrag
Tvisterutin
AU har gett Beredningsgruppen i uppdrag att ta fram förslag på Delregional tvisterutin. På länsgemensam nivå pågår ett arbete med att ta fram en rutin med bland annat en eskaleringstrappa. Beredningsgruppen avvaktar det arbetet så att inte dubbelarbete sker.

Kompressionsbehandling
MAS/MAR-nätverket hade uppe frågan och kommer lyfta den till mötet med primärvårdschefen till hösten. Rutinen bör gås igenom delregionalt till hösten. Principfrågan kring att regionen tar fram rutiner som omfattar kommunen där kommunen inte är med i arbetet lyfts till VVG.

Revidera dokument utifrån ny Socialtjänst
Översyn ska göras av de delregionala dokumenten kopplade till ny socialtjänstlag. Lagen är beslutad 20 maj och träder i kraft 1 juli. En arbetsgrupp tillsätts som påbörjar arbetet efter sommaren. Deltagare blir Erika Björklund och Pär Skoog. Marie Ingemarsson som inte är med på mötet idag ska tillfrågas. Närvårdskontoret blir sammankallande. Önskemål finns från SÄS att få information kring hur kommunernas arbete kommer förändras i och med ny lag och hur det påverkar arbetet i samverkan.

Saker att omhänderta
- 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 det är många anmälda till våra utbildningar till hösten gällande svårläkta sår.
- Kommunspecifika dokument - Vilande.

7. Rapport från grupper
Rapport från följande grupper

Styrgrupp närvård
Charlotte Bliesener Falkenström informerar. Styrgrupp närvård har haft möten 25 april och 23 maj. Beslut; Tidsplan för lokala workshoppar kring Nära vård, Godkännande av ”Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden”, Att digitala avstämningsmöten ska genomföras under sommaren varannan vecka under vecka 25–33 och godkännande av ”*Aktivitetsplan Nära vård 2025-2026*”.

På båda mötena genomfördes gruppdialoger kring det lokala samverkansarbetet och dialogerna fortsätter till hösten. Man har konstaterat att den lokala samverkan kan se olika ut, men att man måst hitta lösningar så att det ”blir verkstad” lokalt. Frågan om utbildning för Barn-HLR lyftes och man konstaterade att det ser olika ut i de olika kommunerna och att det inte finns något gemensamt upplägg kring detta. Karin Scharl tog också med frågan tillbaka till SÄS.

SAMSA förvaltning
Behnaz Farbod har skickat ut mötesanteckning från Förvaltningsgrupp SAMSA 2025-04-24. Nytt möte är i morgon och Lotta Andersson kommer skicka ut mötesanteckningen när den kommer.

Analysgruppen
Se punkt 4.

Uppdragsgrupp Vuxna och äldre
Det inkom två kommentarer på dokumentet som är framtaget som ska underlätta för de som vill stötta personer som har svårt att kommunicera att ”hitta rätt”. Ändringarna visas. Dokumentet kommer ha titeln *Information om kontakter och stöd som finns för personer med svårigheter att kommunicera.* Beredningsgruppen godkänner dokumentet som kommer publiceras på Närvårdssamverkans hemsida och information skickas till Styrgrupp närvård.

ViSam-nätverket
ViSam-nätverket har haft möte. I nätverket ingår sjuksköterskor från kommun och representant från ambulans respektive MAS-nätverket. Varje kommun utser sina representanter som är med i nätverket och Närvårdskontoret kallar de som finns på en lista, men denna behöver uppdateras och alla behöver se över att namnen på listan är aktuella och komplettera vid behov. Nätverket har ingen naturlig tillhörighet i Närvårdssamverkans organisation och syftet är inte heller helt tydligt. Frågan ska till AU för att förtydliga uppdrag och arbetssätt.
Deltagarlista för översyn bifogas mötes mötesanteckningen.

Rehab-nätverket
Rehab-nätverket har haft ett möte där man diskuterat; Kompetens, Utbildningar, Funktionella Neurologiska Symtom (FNS) och Habiliteringen/BUP. Det är oklart hur ansvarsfördelning kommuniceras när specialistvården arbetar med sitt kärnuppdrag och överföring av insatser för patientgrupper sker till kommunal och regional primärvård utan att det kommuniceras i samverkan, framför allt från rehabiliteringen. Det är en förutsättning med tydliga ansvarsområden för att kunna bygga upp kompetens. För Funktionella Neurologiska Symptom (FNS) är det bra om information framgår i SAMSA så att man förstår varför man till exempel ska vara restriktiv med hjälpmedel. För mer information om FNS Functional Neurological Disorder (FND) – A Patient's Guide to FND. Upplevelsen finns att patienterna i större

utsträckning blir utskrivna på barnhabiliteringen till primärvården och det är svårt att ta över dessa patienter när man inte har erfarenhet och kompetens. Habiliteringen är inte med i Rehabnätverket och det är svårt att nå dem. De använder inte heller SAMSA. Patienter som ska tillhöra habiliteringen hamnar i primärvården, men varken resurser, kunskap eller kompetens finns. Frågan behöver hanteras i Beredningsgruppen. Presentation bifogas mötesanteckningen.

Ortoser
Flera avvikelser har inkommit till SÄS kring ortoser från Marks kommun. Frågan bör hanteras vidare i Beredningsgruppen då den inte enbart rör rehab utan också restriktioner från läkare. Maria Glemfelt för initialt en dialog med Malin Häggblad, MAR i Mark.

8. **Spasticitetsmottagningen och botoxinjektioner**
   Frågan har inkommit från Gunnel Wessbo som fått frågan i verksamheten om vad som gäller då man nu fått tillbaka remisser med information om att man inte kommer ta emot patienter närmsta halvåret och att ny remiss då får skrivas. Information gavs i mars att Spasticitetsmottagningen åter skulle börja kalla patienter i maj. Patienter och anhöriga är upprörda och man behöver veta vilken information som gäller. Frågan ställs också om remiss ska behöva skrivas igen. Utbildning av personal på SÄS pågår där man tagit in kända patienter, men nya kommer först få behandling efter sommaren. Remissen skickas inte vidare till annat sjukhus då det skulle medföra en kostnad. Kommunen uppmanas att samla ihop ärendena och skicka avvikelse. Frågan kvarstår på agendan till hösten.

9. **Habilitering & Hälsa SAMSA**
   Habilitering och Hälsa har påbörjat ett arbete och kommer gå in i SAMSA.

10. **Samordnad Individuell Plan (SIP) - Patientfall**
    Maria Glemfelt önskar få in patientfall från kommunala verksamheter där kommunal primärvård eller socialtjänst initierar SIP.

11. **Kunskap kring ”Funktionella symtom” i regional/kommunal primärvård**
    Se 7, Rehabnätverket. Kunskap behövs hos olika professioner som arbetar kring patienterna.

12. **Kommande övriga frågor**
    - Projekt Barncancer, processledarna kommer till mötet i juni.
    - Borttagagande av pacemaker på jourtid på avlidna patienter, vad gör beredskapsjouren? I dödsfallsrutinen framgår det nu att beredskapsjouren inte tar bort pacemaker, men problem kvarstår då diskussioner uppstår mellan olika vårdcentraler. Annelie Sonéus tar med frågan till Närhälsans ledningsgrupp.

13. **Avslut och nästa möte**
    Mötet avslutas. Nästa möte är den 11 juni och genomförs digitalt.