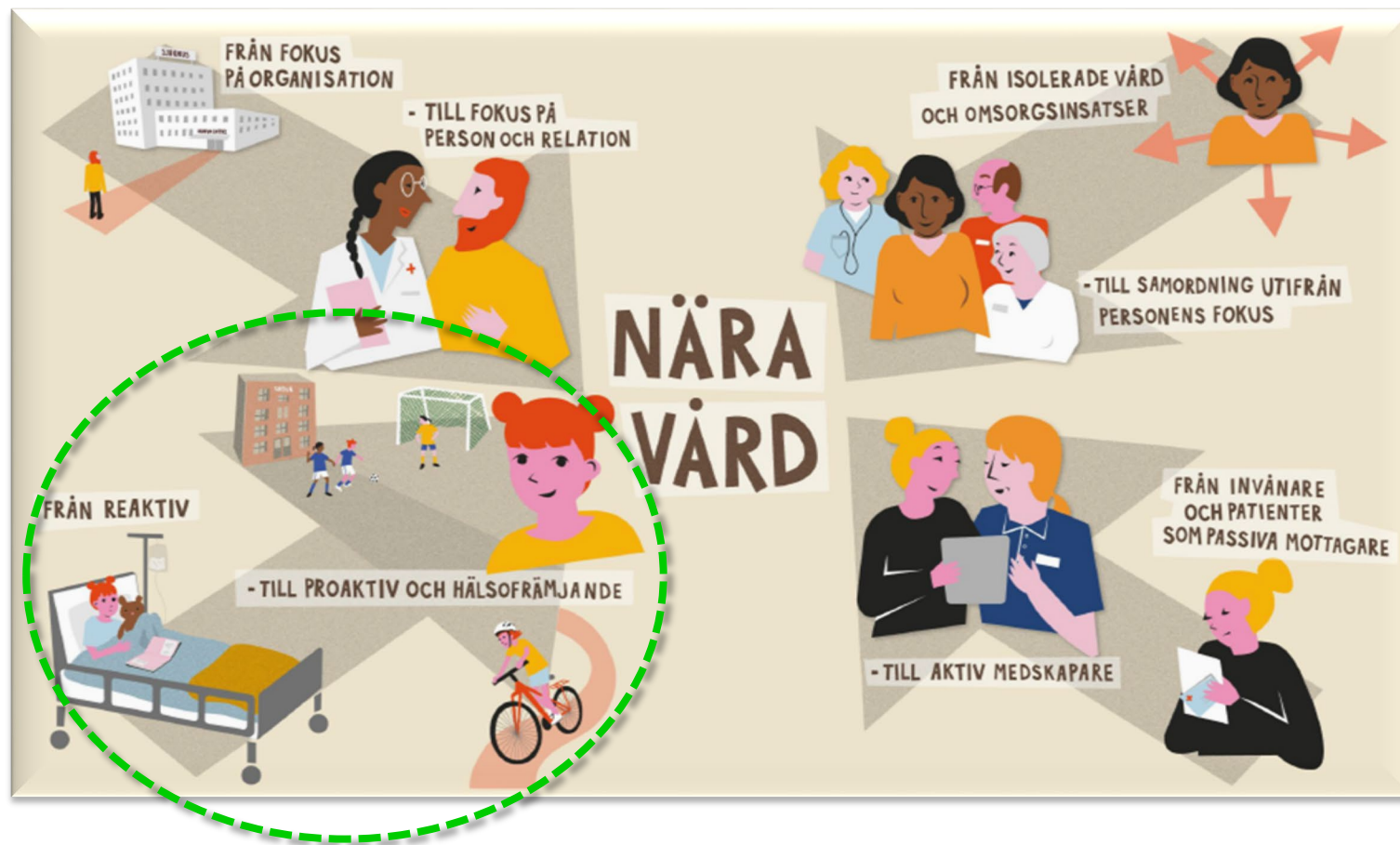


Förebyggande team Borås

Förslag till Beredningsgrupp närvårdssamverkan



250603



[Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se)

[Aktivitetsplan god och nära vård](#)

Syfte



- Att förhindra/fördröja skörhet och undvika skada.
- Att förstärka personens egna resurser för att bibehålla hälsa och självständighet. (ev. med hjälp av digitala hjälpmedel)
- Att möten sker i individens hem för att tidigt göra gemensam bedömning, samordna insatser och följa upp dessa
- Att tidigt möta individens behov av stöd ,vård/omsorg, rehabilitering, hjälpmedel och på så sätt förebygga eller fördröja behovet av insatser.
- Att förenkla för invånarna att ta kontakt med vård och omsorg

Målgrupp

- Medborgare 70 år och äldre
- Ca 14 000 medborgare som inte har någon insats eller bara larm/hemtjänst mindre än 5 timmar
- Fokus på medborgare med: Risk för fall eller som har fallit, kognitiv svikt, ofrivillig ensamhet och psykisk ohälsa
- Erbjuder förebyggande team till äldre med risk för skörhet, vid skörhetskattning 1-4





**Förebyggande
Team.
Jobbar med
målgruppen
CFS1-4**

Var/Hur kan vi "fånga upp" dem?

- Personer som skörhetskattats till 1-3 enligt CFS informeras om förebyggande team.
- Personer som skattats till CFS 4 erbjuds besök av förebyggande team.
- Äldre som ringer ofta till vårdcentralen, rehabmottagningen eller biståndsbedömaren och/eller har många besök på mottagningen och som personalen upplever har ett behov av stöd
- Äldre som fallit men inte brutit sig och besökt vårdcentral eller sjukhus. Äldre som fallit i hemmet och larmat. Info via hemtjänst.
- Äldre som kontaktar rehab för tex träning eller hjälpmedel.
- Äldre som ansöker om larm eller serviceinsatser
- Äldre som fått hälsosamtal (statliga medel), träffat seniorkonsulent eller anhörigstödare och där ett behov fångats upp.

Förslag från arbetsgruppen gällande förebyggande team Borås

- Borås delas in i fyra samverkansområde. Grupperingen utgår ifrån Vårdcentral där invånaren är listad. Rehab grupperas enligt närhetsprincipen utifrån den vårdcentral invånaren är listad. Biståndshandläggare kopplas till respektive samverkansområde. Se förslag på områdesindelning nedan
- Kapacitet: Flexibel. 2 besök/eftermiddag. Måndag -Torsdag. X 4 områden. 40v/år.= ca 1280 besök/år.
- Förslag på uppstart av pilot i ett område Nov 2025. Fullständig start 1 Mars 2026.
- Lokal arbetsgrupp bör tillsättas för planering i samverkansområdet. Pilotens arbetsgrupp startar efter beslut i styrgrupp.
- Teamen jobbar 40v/år. Uppehåll sommar och jul/nyår?
- Fasta tider avbokade i kalendrarna på eftermiddagarna Måndag-torsdag. Tider som är obokade på 4 dagar innan kan användas till annat.
- Bokningsmatris via dokument i SharePoint?
- Kalla till SIP i SAMSA. Skriftlig kommunikation sker där i övrigt tel. Vb. (SIP är kostnadsfri för invånaren)



Förebyggande team i Borås

Borås delas in i fyra samverkansområde.

Vårdcentral enligt listning, rehab enligt närhetsprincipen till vald vårdcentral. Biståndshandläggare kopplas till teamet.

Biståndshandläggare:

- 2-4 biståndshandläggare/seniorhälsokonsulent som jobbar med detta i kombination med andra arbetsuppgifter.
- Timlön ca 416 kr/timma.

Arbetsterapeut:

- Bemannas och finansieras av rehabmottagning enligt närhetsprincipen utifrån den vårdcentral personen är listad på.
- Timlön ca 364kr/timma

Sjuksköterska:

- Äldresköterska på varje vårdcentral är en del i förebyggande team.
- Timlön ca 394kr/timma



Förebyggande team i Borås

Borås delas in i fyra samverkansområde.

Vårdcentral och rehab grupperas enligt närhetsprincipen dit en biståndshandläggare kopplas.

Fördelar:

- Kontinuitet i arbetssättet för biståndshandläggarna. När vårdcentraler och rehab "klustras" uppnår man viss kontinuitet för invånaren och teamsamverkan.
- Lättare för verksamheterna att komma ihåg teamet och boka till dem. Lättare att samverka i mindre grupper. Ömsesidigt mer integrerat mellan vårdcentralerna, rehab och socialtjänst.
- Enklare gällande ekonomin. Var och en äger sina kostnader.
- Ligger i linje med Äldresköterska/äldremottagning i krav och kvalitetsboken.
- Förebyggande team kan kombineras och utvecklas med VÄF:s planer. ("Karlstadmodellen")
- Kapaciteten flexibel

Nackdelar:

- Fler involverade i teamets arbete. En utmaning att upprätthålla ett likvärdigt arbete. En utmaning att få många att prioritera arbetssättet och känna till det. Risk att teamets arbete äts upp av mer akuta insatser.
- Logistiskt lite komplicerat men ändå hanterbart.
- Utmaning främst kring rehab utifrån ersättningsystemet.



Frågor kvar att lösa:



- Bilar?
- Behövs Teamledare/projektledare initialt för att följa upp och utveckla lokalt arbete. Gemensam finansiering av denna i så fall?
- Hur skall vi hantera kostnader ”bakom”? Hjälpmedelskostnaderna styrs sannolikt av reglerna i förskrivningshandboken. Kostnaderna följer där pat. är listad eller har valt. Kan ett förebyggande team ha förtroendeförskrivning? Eller behöver de lämna över ev. hjälpmedelsförskrivning till den rehabmottagning pat. har valt?

Kvar att göra:

- Ta fram enhetligt arbetssätt för teamen. SIP, SAMSA, checklistor mm. Ge förslag på arbetsmetoder, skattningsskalor och frågor som skall belysas vid besök. Detta gäller samtliga samverkansområden. Inte bara Borås.
- Beskriva flöden och arbetssätt utifrån samverkansområdets förutsättningar. Främst med inriktning på förebyggande insatser som inte biståndsbedöms. Vilka sociala aktiviteter finns? Mötesplatser? Finns tex balansgrupper mm? Samverkan med ideella verksamheter?
- Göra lämpliga kluster
- Bemanna teamen
- Vem skall hålla ihop detta arbete och följa upp det i Borås?



Matris

Vårdcentraler	Antal listade	% av antal listade	Antal 70 år och äldre	Beräknat antal pers i målgruppen	Rehab	VÄF Resurs 1	VÄF Resurs 2	VÄF Resurs 3	VÄF Resur 4
Allekliniken Sleipner Vårdcentral	9042?		744		Herkules Rehab				
Borås Vårdcentral	3887?		145		Amnicis rehab???? Valbar?				
Brämhults vårdcentral	9261?		1599		Solhems rehab				
Cittyläkarna Borås	8496?		????		R (Älvsb)				
Herkules vårdcentral	14494?		2213	1860	Herkules Rehab				
Närhälsan Boda Vårdcentral	7388		675		Solhems rehab				
Närhälsan Dalsjöfors vårdcentral	9596		1684		Närhälsan Dalsjöfors rehabmottagning				
Närhälsan Fristads vårdcentral	7386		3085		Närhälsan Fristad rehabmottagning				
Närhälsan Heimdal Vårdcentral	8966		1254		Solhems rehab				
Närhälsan Sandared Vårdcentral	8772		1299		Närhälsan sandared rehabmottagning				
Närhälsan Sjöbo Vårdcentral	5680		911		Solhems rehab				
Närhälsan Södra Torget Vårdcentral	9400		1105	1215	Närhälsan Södra torgets rehabmottagning				
Närhälsan Trandared Vårdcentral	7396		1202		Solhems rehab				
Praktikertjänst Forsen Vårdcentral	1033?		88		Rehab södra torget				
Vega Vårdcentral och BVC i Fristad	2859?		448		Vega rehab Fristad				
Viskaforskliniken	5202?		1064		Viskaforskliniken Rehab				

Utkast klusterindelning .

Indelning utifrån geografi och antal listade patienter - 1 resurs VÄF arbetar mot 4 vårdcentraler

Exempel på gruppering utifrån geografisk läge

Vårdcentral	Antal över 70år.	Rehab	Resurs 1 VÄF	Resurs 2 VÄF	Resurs 3 VÄF	Resurs 4 VÄF
Närhälsan Boda	675	Solhem rehab				
Brämhults vårdcentral	1599	Solhem rehab				
Närhälsan Trandared	1202	Solhem rehab				
Närhälsan Dalsjöfors	1684	Närhälsan Dalsjöfors				
Totalt	5160					
Närhälsan Sandared	1299	Närhälsan Sandared				
Viskaforskliniken	1064	Rehab Viskafors?				
Praktikertjänst Forsen	88	Södra torget?				
Cityläkarna	?? Ca 800?	Älvsborgs rehabcenter				
Totalt	Ca 3251					
Närhälsan Fristad	3085	Närhälsan Fristad				
Vega vårdcentral Fristad	448	Vega Rehab				
Närhälsan Sjöbo	911	Solhem rehab				
Närhälsan Heimdal	1254	Solhem rehab				
Totalt	5698					
Närhälsan Södra Torget	1105	Närhälsa Södra Torget				
Borås vårdcentral	145	Amicus rehab?				
Herkules vårdcentral	2213	Herkules				
Allekliniken Sleipner vårdc	744	Herkules				
Totalt	4207					



Catarihna Petersson

catarihna.petersson@tranemo.se

Tel 0325-576254

Projektledare förebyggande team.

Statistik för målgruppen Borås



Befolkningsprognos 2025-2029, femårsklasser, med faktaunderlag från 2024

Ålder	2024	2025	2026	2027	2028	2029
65-69	5 528	5 676	5 660	5 736	5 935	6 073
70-74	5 142	5 032	5 093	5 149	5 135	5 178
75-79	4 980	4 916	4 859	4 729	4 657	4 662
80-84	3 714	3 931	4 059	4 153	4 194	4 110
85-89	2 065	2 080	2 122	2 224	2 379	2 523
90-94	942	929	931	918	908	956
95-99	234	236	226	229	239	232
100-w	32	32	32	28	25	24

+70 år = 17000
 70-90 år = 16000
 Av dessa har 2600 mer än 5 timmars
 hemtjänst och tillhör därmed inte
 målgruppen.
Målgruppen = 14000-15000

Brukare med verkställda insatser under 2024								
Insats	65-69 år	70-74 år	75-79 år	80-84 år	85-89 år	90-94 år	95 år och äldre	TOTALT 65 år och äldre
Trygghetslarm	154	313	646	1 018	1 106	694	228	4 159
Hemtjänst	131	235	447	642	701	499	179	2 834
HSL-beställningar	72	131	273	388	444	328	128	1 764
Övriga insatser vobo, korttid, växelvård, dagverksamhet,	61	122	252	403	445	372	185	1 840
Hur många som har:								
	65-69 år	70-74 år	75-79 år	80-84 år	85-89 år	90-94 år	95 år och äldre	TOTALT 65 år och äldre
bara trygghetslarm	40	101	216	389	412	193	46	1 397
bara trygghetslarm och/eller städ, tvätt och inköp	47	122	261	459	473	232	52	1 646
insatser 0-5 timmar (någon månad 2024)	60	102	177	270	281	162	53	1 105

Lästips!

[Fallpreventivt arbete lönar sig för regioner och kommuner enligt ny rapport – Socialstyrelsen](#)

[Fallprevention – en kostnadseffektiv åtgärd? \(socialstyrelsen.se\)](#)

[Rapport fallpreventiv geriatrisk mottagning 2024 SE.pdf](#)

[Tillsammans-moter-vi-framtidens-behov.pdf \(kommunalutveckling.nu\)](#)

[Vården ur befolkningens perspektiv | Vård- och omsorgsanalys \(vardanalys.se\)](#)

[Förebyggande hembesök i Osby kommun: åtgärder äldre personer utfört efter hembesöket — Högskolan Kristianstads forskningsportal \(hkr.se\)](#)

[God hälsa hos äldre personer- Förebyggande hembesök nivestam-2020.pdf \(hkr.se\)](#)

[Psykisk ohälsa hos äldre hur förebygger vi WEBB](#)

[FINGER-modellen – FBHI](#)

[Att skatta skörhet - Manual och råd från Geriatriskt utvecklingscentrum.pdf](#)

[Multiprofessionella team för trygg och säker nära vård | SKR](#)

[Utveckling av hälsofrämjande och förebyggande insatser för äldre | Göteborgsregionen \(GR\)](#)

