

Mötesanteckning Uppdragsgrupp Vuxna och äldre 2025-10-16

Plats: Digitalt, Teams

Tid: 9.00-12.00

Omfattning: 1–8

Närvarande

Helen Simonen	Södra Älvsborgs Sjukhus, ordförande
Charlotte Hedén	Socialtjänst, Borås Stad
Sara Styrud	Kommunal primärvård, Herrljunga kommun
Emma Heleander	Kommunal primärvård, Vårgårda kommun
Kristina Roos	Regional primärvård
Zahra Ebrahimi	Göteborgs universitet
Beata Krenz	Södra Älvsborgs Sjukhus
Charlotte Bliesener Falkenström	Närårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann	Närårdskontoret, Sekreterare

Frånvarande

Lena Karlsson	Södra Älvsborgs Sjukhus
Johan Bergfors	Södra Älvsborgs Sjukhus
Lence Nikolova	Kommunal primärvård, Bollebygds kommun
Monika Golcher	Brukarrepresentant

1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

2. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckning

Dagordningen godkänns. På föregående mötesanteckning gjordes inga justeringar och mötesanteckningen är publicerad på Närårdssamverkans hemsidan. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har uppdragsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

En kort presentation görs då det är nya deltagare med på mötet.

3. Genomgång arbeten 2025

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

Pågående arbeten

Processår ambulans och MALT för patienter med behov av utökade insatser

Arbetsgruppen har haft ett uppstartsmöte. Man har pratat om möjligheter och skyldigheter för olika verksamheter. Arbetsgruppen kommer vid sitt nästa möte få en presentation av nya socialtjänstlagen där det finns ett ökat krav på tillgänglighet. Projektledare för

Samsjukvården Södra Älvsborg har varit med i arbetsgruppen, liksom processledare för Nära vård där projektledare för Förebyggande team ingår och även ambulansen är med i arbetet. Man har pratat om mångbesökare och man inventerar hur sociala jouren arbetar i de olika kommunerna. Man behöver hitta stöd så att vården sker på rätt nivå och av rätt vårdgivare. Kommunikations-vägar ska också ses över.

Ambulansen i Södra Älvsborg vill börja använda SAMSA för att kunna flagga för att ett behov finns för en enskild individ som inte tas med till sjukhuset. Idag använder ambulansen som utgår från Sahlgrenska och Skaraborgs sjukhus SAMSA.

Ambulansen önskar arbeta på liknande sätt som Skaraborgsmodellen med en typ av orosanmälan i SAMSA, men man svarar inte på frågor eller följer upp ärendet. Personalen på ambulansen har roterande scheman och varje ärende avslutas vilket gör det svårt att svara på eventuella frågor "åt någon annan". Om arbetsättet blir aktuellt så behöver man titta på vilken verksamhet som är mottagare för "orosanmälan". SBAR skulle också kunna vara en väg att gå. Ett förslag är att göra en checklista så att det som skrivs av ambulansen i SAMSA är det som mottagaren behöver veta.

Fall

Arbetsgruppen arbetar vidare och detta sker i samarbete med Uppdragsgrupp Strategi för hälsa. Man tittar på vad som ska prioriteras och vad som kan göras på kort och lång sikt. Ett fokus har varit vad som kan göras när någon har fallit och sökt vård med eller utan fraktur samt när en individ fallit utan att söka vård. Catarihna Petersson granskar tillsammans med en grupp kopplat till förebyggande team för äldre vilka screeningsinstrument och frågor som kan användas. Borås Stads process har presenterats. Jessica Johansen och Christina Vinge Appelkvist, från Vård- och äldreförvaltningen deltog och kommer också bjudas in till Uppdragsgrupp Vuxna och äldre. Mattias Fehling, Helen Simonen och Lotta Lundell tittar på processflödet för när en person har fallit och sökt vård, med eller utan fraktur.

Riskbedömningar görs idag på SÄS, men inte enligt Senior alert vilket skulle kunna vara aktuellt. Det är viktigt att fånga upp personer med fallrisk i ett så tidigt skede som möjligt och när fall skett kommunicera detta på ett bra sätt. Man behöver också se över kedjan i sin helhet.

Demens

Arbetsgruppen arbetar vidare och bra dialoger förs. Punkter som arbetsgruppen anser att man lätt kan arbeta vidare med har sammanställts och presenterats för Styrgrupp närvårds AU och detta kommer också presenteras för Styrgrupp närvård. På önskemål från Delregionalt politiskt samråd (DPS) har Seki Sinani varit med på senaste mötet för att utbilda om demens. Kontakt är tagen med Per Svensson, sammankallande för privata vårdcentraler och Kerstin Åmark, Närhälsan för att de ska bjuda in Seki Sinani till ett informationstillfälle om nuläge, vilket de kommer göra. Önskemål finns att två nätverk ska skapas för äldresjuksköterskor respektive äldre-läkare där Seki Sinani skulle kunna hålla i dessa nätverk. Beslut förväntas tas av Styrgrupp närvård den 5 december. Syftet är att höja kunskapsnivåerna men också att stärka samverkan. Tanken var också att SIP ska göras på

alla med en demensdiagnos, men där har AU önskat att formuleringen i stället ska vara *SIP bör erbjudas alla med demensdiagnos*.

Fortsatt arbete ska ske kring hur patienterna omhändertas på bästa sätt.

Granska återinskrivningar

Fortsatt genomgång är gjord och förslag till årshjul med aktiviteter presenteras. Formulering ska ändras kring frågorna för regional primärvård. Om/när beslut tas att detta ska genomföras ska Zahra Ebrahimi bjudas in för dialog hur utvärdering skulle kunna ske kopplat till forskningen.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

Kommunikation och skörhet för målgruppen funktionsnedsatta

Till bildstödet som är framtaget har nu Malin Lorentzons medarbetare gjort ett förslag till inledning. Alla behöver fundera på om det är något mer som behövs och detta lyfts på nästa möte. Förslag bifogas kallelsen till nästa möte.

23-timmarspatienter

Arbetsgruppen har fortsatt arbetet. Dokumentet är klart och är utskickat med kallelsen till dagens möte. Dokumentet heter nu *Öppenvårdsbesök på akutmottagningen*.

Uppdragsgruppen godkänner dokumentet och det kommer lyftas till Beredningsgruppen och sedan till Styrgrupp närvård för beslut den 5 december.

Kommande arbeten

Identifiera utvecklingsarbeten inom funktionshinderområdet

Inget nytt

Identifiera utvecklingsområden inom området vuxna

Inget nytt

Punkter att bevaka/vilande

Under punkten finns vissa delar där arbete sker i andra forum och bevakning sker och vissa delar som är vilande.

Bevaka

- *Ökad samverkan mellan specialistvård och regional primärvård*. Helen Simonen presenterar vad som sker inom Innovationsprojektet, Patientnära vård- och behandling med minskade led- och remisstider genom nya effektiva kontaktvägar. Syftet med projektet är att patienten ska få bedömning, vård- och behandling på lägsta möjliga vårdnivå. Målet är att:
 - Minska led- och remisstider och totala antalet remisser.
 - Minska remisser som skickas tillbaka för komplettering.
 - Patienterna har en kvalitativ upplevelse av att vara informerad och delaktig i processen.
 - Den enskilde får hjälp i ett tidigare skede och på rätt vårdnivå.

Gemensamt identifierade förbättringsområden är; Subakuta tider – behov och definition inom primär- och specialistvård, Konsultation – vidareutveckling av kontaktvägar till specialiserad vård och Beslutstöd – utveckling av gemensamma beslutsstöd i vårdflödet. Projektplan för 2026 innehåller arbete med VIP-nummer, Subakut bedömning, Digitalt vårdmöte/kontakt, Mobil röntgen och ViSam i regional primärvård. Presentation bifogas mötesanteckningen.

- *Tillgänglighet i kommunen - Omsorgssvikt ska omhändertas dygnets alla timmar. Akut social svikt.* Arbete sker via Processledarna Nära vård och de workshoppar som genomförs under hösten.
- *Biståndsbedömare på akuten.* Borås Stad ska påbörja en pilot kring detta.
- *CFS- spridning och användning.* Fortsatt dialog ska ske med Styrgrupp närvård AU i november.

Vilande

- *Inskrivningsrätt i slutenvård av läkare i primärvården*
- *Få samsyn kring vad som är rimlig information att delge.*
- *Samverkan kommunal och regional primärvård, liksom hembesök av läkare vid akuta behov.*

4. Förslag på arbeten (mål) 2026–2027

I uppdragsgruppen har workshop genomförts för att ta fram arbeten/mål för arbeten under kommande år. Utifrån dialogen som förts kring mål och mätetal fick Charlotte Bliesener Falkenström och Helen Simonen vid förra mötet i uppdrag att ta fram ett förslag som presenteras. Aktiviteter och förslag på mätbara mål presenteras. SÄS utdata-enhet skulle kunna vara behjälpliga att ta fram data i Power-BI. Kvalitén är svår att få fram men frekvensen skulle man kunna följa. Förslagen behöver tas med till den egna verksamheten och fortsatt dialog tas på nästkommande möte.

Zahra Ebrahimi påminner om de forskningsstudier som skulle genomförts, men där aktuell doktorand slutat, men där etiskt godkännande för olika studier finns.

Styrgrupp närvård kommer arbeta med de övergripande målen för Närvårdssamverkan den 24 oktober och uppdragsgruppens mål behöver ha en röd tråd till de övergripande målen. I presentationen står *Uppföljning av insatser* och i sammanhanget handlar detta om att utvärdera de arbeten som görs i samverkan. Förslag på ett årshjul presenteras för 2026 och 2027. Fortsatt dialog ska ske.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

5. ViSam

I Styrgrupp närvård har man beslutat att ViSam-nätverket ska ligga under Uppdragsgrupp Vuxna och äldre och när Karin Jensen nu slutat behövde en ny person utses som sammankallande och det blev naturligt att det blev Helen Simonen som också är ordförande i uppdragsgruppen.

Nätverket består av sjuksköterskor från alla kommuner, en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och representant från ambulans. Önskemål finns om att utöka nätverket med sjuksköterska från regional primärvård; från Närhälsan respektive de privata vårdcentralerna, läkare från regional primärvård och verksamhetschef för kommunal primärvård. Frågan är lyft till AU.

Medskick är att det finns en brist i användandet av ViSam i vissa kommuner.

Helen Simonen är tillsammans med en representant från ambulansen inbjudna till Närhälsans ledningsgrupp för att prata om ViSam och CFS. De kommer också bli inbjudna till de privata vårdcentralernas nätverk.

[ViSam-modellens beslutsstöd](#)

6. Gemensam yta

Helen Simonen har funderat på att det kunde underlätta om uppdragsgruppen har en gemensam digital yta som en arbetsyta. Gruppen ställer sig positiva till detta och Helen Simonen beställer och ordnar en arbetsyta.

7. Övriga frågor

Tider 2026

Kallelser till möten för 2026 är utskickade i Outlook.

Ersättare för Lence Nikolova

Lence Nikolova kommer utgå ur uppdragsgruppen och förslag är att Bollebygd utser ny representant som arbetar med funktionshinder för att få med den kompetensen i uppdragsgruppen igen.

Avvikelse funktionshinder

Analysgruppen har fått ett ärende som gäller funktionshinder kopplat till Borås Stad och SÄS. Analysgruppen bedömer att ärendet i sak inte är en avvikelse i samverkan då det mesta inte handlar om avtal och överenskommelser, men att ärendet visar på problem i samverkan. Sammanfattning gjord av Borås Stad presenteras. Dialog förs och gruppen kommer överens om att en mindre arbetsgrupp ska titta på ärendet och se om det finns insatser som kan göras för personer med funktionshinder i vårdkedjan. Gruppen ska bestå av Helen Simonen och Sara Styrud. Kristina Roos ska vara med eller någon som adjungeras in i stället. Den person som ska komma från Bollebygd som ersättare och som då har kunskap om målgruppen ska också vara med. När alla namn är klara kommer Anna-Lena Hardtmann som blir sammankallande att bjuda in till möte.

8. Avslut och nästa möte

Ordförande tackar för dagens möte. Nästa möte blir den 27 november och genomförs fysiskt.