



# Närvårdssamverkan

Södra Älvsborg

## Protokoll Lokal Närvårdssamverkan Ulricehamn 6 februari 2026

Tid: 09.30-12.00

Plats: Stadshus vån 5 Åsunden Ulricehamn

Omfattning: §§ 1-8

### Medverkande

Nina Landström	ordförande	Ulricehamns kommun
Anna-Karin Asp Berg	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Simon Elfgrén	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Marie Bengtsdotter	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Annika Svensson	MAS	Ulricehamns kommun
Johan Bergfors	vårdenhetschef	SÄS
Emelie Klasson	vårdcentralchef	Närhälsan
Malin Nordahl	enhetschef	Närhälsan
Henrik Malmberg	vårdcentralchef	Praktikertjänst Hälsobrunnen
Krista Enander	folkhälsostrateg	Ulricehamns kommun
Syzana Voca	planeringsledare	Attendo (ersättare)

### Gäster

Catarihna Petersson	processledare	Nära Vård
Ann-Charlotte (Lotta) Lundell	processledare	Nära Vård

### Frånvarande

Katarina Rademacher	verksamhetschef	Ulricehamns kommun
Elisabeth Johansson	barn- och utbildningschef	Ulricehamns kommun
Marie Björnqvist	klirikchef	Folktandvården
Lena Frimansson	mötessekreterare	Ulricehamns kommun
Elena Exner	vårdenhetschef	SÄS
Stefan Hellberg	koordinator	Ulricehamns kommun
Viktoria Wiik	verksamhetschef	Attendo

### § 1 Mötets öppnande

Ordföranden förklarar mötet öppnat och hälsar samtliga välkomna.

Krista Enander, folkhälsostrateg vid Ulricehamns kommun, samt Syzana Voca, planeringsledare vid Attendo, hälsas särskilt välkomna. Syzana Voca deltar vid dagens möte som ersättare för ordinarie ledamot Viktoria Wiik.

En kort presentationsrunda genomförs.

### § 2 Föregående mötesprotokoll

Föregående mötesprotokoll godkänns och läggs till handlingarna.

### § 3 Fastställande av dagordning

Dagordning godkänns.

#### **§ 4 Val av justerare**

Johan Bergfors utses att jämte ordförande justera dagens protokoll.

#### **§ 5 Information från mötesordföranden**

##### **Påminnelse om delregional tillämpning för samverkanskomplexa ärenden**

Ledningsgruppen påminns om den delregionala tillämpningen för samverkanskomplexa ärenden, som syftar till att tydliggöra ansvar och möjliggöra en snabbare och mer sammanhållen handläggning i ärenden där samverkan krävs utöver det vanliga. Tillämpningen utgår från gällande lagar, avtal och överenskommelser samt ska fungera som ett gemensamt stöd för berörda verksamheter.

Syftet är att säkerställa en trygg och säker vård och omsorg genom en gemensam målbild för planering och samverkan, med ett tydligt personcentrerat perspektiv. En viktig utgångspunkt är att planering sker gemensamt när behov uppmärksammas, utan att någon verksamhet utlovar insatser som ligger inom annan vårdgivares ansvar.

Tillämpningen avser individer med vård- och stödbehov som kräver samverkan utöver det ordinarie och ska bidra till att förebygga situationer där eskalerade samverkansformer, såsom det så kallade ”röda snöret”, behöver aktualiseras. Den delregionala tillämpningen antogs den 25 april 2025 men bedöms ännu inte vara fullt känd eller implementerad i alla verksamheter, varför behov av fortsatt spridning och förankring lyfts.

Informationen ges med stöd av bifogad bilaga (1) om delregional tillämpning för samverkanskomplexa ärenden.

##### **En dag i samverkan för att bygga tillit – 1 april 2026**

Ledningsgruppen informeras om inbjudan till en workshop/konferens med rubriken *En dag i samverkan för att bygga tillit*, som genomförs den 1 april 2026. Dagen har fokus på olika uppdrag kopplade till personer med psykisk ohälsa samt hur samverkan mellan aktörer kan stärkas för att bygga tillit och bidra till en mer sammanhållen vård och omsorg.

Målgruppen är medarbetare som arbetar med personer med psykisk ohälsa och som i sina roller kan bidra till förbättrad samverkan. Inbjudan riktar sig särskilt till beslutsfattare och rådgivare inom kommun och region, samt till yrkesverksamma inom polis, räddningstjänst och ambulanssjukvård.

Emelie informerar om att det tyvärr finns hinder för chefer från Närhälsan att delta vid detta tillfälle, då konferensen sammanfaller med ett annat forum. Detta innebär att Närhälsan inte kommer att vara representerad vid dagen. Nina är informerad om situationen och frågan har undersökts, men det finns i nuläget ingen möjlighet att ändra datum för genomförandet.

Ledningsgruppen uppmanas att sprida inbjudan inom respektive organisation. Informationen ges med stöd av bifogad inbjudan, bilaga (2).

### **Information från delregional styrgrupp Närvårdssamverkan**

Det har beslutats att samtliga verksamheter ska använda Clinical Frailty Scale (CFS) för skattning av skörhet hos personer över 70 år. Beslutet har tidigare gällt vissa verksamheter från och med den 1 januari 2025, men har nu breddats till att omfatta samtliga verksamheter. Informationen har förmedlats ut i olika forum.

Johan Bergfors kommenterar att detta är ett positivt steg framåt som förväntas bidra till ökad kvalitet i arbetet med skattningar och bedömningar. En gemensam metod för skattning förbättrar möjligheten att bedöma individers habitualtillstånd och skapar bättre förutsättningar för sammanhållen vård, exempelvis när en individ bedöms i olika delar av vårdkedjan såsom primärvård och akutsjukvård.

Frågan om benämningen biståndshandläggare lyfts. Information ges om att det pågår ett lokalt arbete, med utgångspunkt i ett nationellt perspektiv, kring att övergå till benämningen socialsekreterare, med tillägg som tydliggör verksamhetsområde. Marie informerar om att detta är ett pågående arbete lokalt.

Nina informerar om att arbete pågår för att inrätta en medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) på heltid i Ulricehamns kommun.

Vidare informeras om att termen hemsjukvård kommer att tas bort och i tillämpliga fall ersättas med benämningen *hälso- och sjukvård i hemmet*.

Avseende Fysisk aktivitet på recept (FaR) informeras om att arbetet kommer att fortsätta med målsättning om ökad implementering och samordning i Ulricehamn. Arbetet syftar till ett mer förebyggande förhållningssätt och omfattar, utöver fysisk aktivitet, även exempelvis nutrition.

Information lämnas om beslut i styrgrupp Närvårdssamverkan den 5 december 2025 om att genomföra ett riktat arbete under våren 2026 (januari–maj) utifrån förslag från uppdragsgrupp Vuxna och äldre. Arbetet syftar till att sätta särskilt fokus på utvalda områden som bedöms påverka återinskrivningar i slutenvården samt där avvikelser förekommer i större utsträckning.

Det riktade fokuset innebär ett aktivt arbete inom respektive verksamhet för att säkerställa följsamhet till gällande riktlinjer, rutiner och tillämpningar inom fastställda fokusområden. Fokusområdena omfattar slutenvård, regional primärvård och kommunal verksamhet och är en del i arbetet mot målen om tillgänglig vård utifrån individens behov samt en sammanhållen och personcentrerad vård och omsorg. Informationen lämnas med stöd av bifogad bilaga (3) om fokusområden våren 2026.

Slutligen informeras om att processledarna för Nära vård har i uppdrag att:

- arbeta fram ett gemensamt arbetssätt för personer som är så kallade mångsökare,
- genomföra analys av orsaker till att antalet samordnade individuella planer (SIP) är lågt, samt



## Närvårdssamverkan

Södra Älvsborg

- bistå lokala ledningsgrupper i deras fortsatta arbete med omställningen till Nära vård.

### § 6 Nära Vård

Catarinna Petersson och Ann-Charlotte (Lotta) Lundell presenterar processen för Nära vård i Ulricehamn. Marko Anttila ingår också i processledargruppen men hade inte möjlighet att närvara vid presentationen.

Utgångspunkt för arbetet är den workshop som genomfördes i oktober 2025. Under mötet redovisas en sammanställning av det som framkom, inklusive inriktning mot uppdraget, primärvården som nav, personcentrerat arbetssätt, digitalisering, mobila arbetssätt samt planerat informationsmaterial om Nära vård. Vidare planeras fortsatta workshoppar med fokus på förändrade arbetssätt, struktur för att möta vård- och omsorgsbehov dygnets alla timmar samt kommunikation och kunskapspåfyllnad.

Den genomförda workshoppen beskrivs som lyckad med bred representation, bland annat från folktandvård, vårdcentraler, brukarrepresentanter, kommunal utförarverksamhet, MALT och ambulanssjukvård. Den samlade bilden av deltagarnas förväntningar visar att frågorna i grunden inte upplevs som kontroversiella, men att det samtidigt finns inbyggda utmaningar i vardagen. Sammantaget bedöms det finnas en stor utvecklingspotential, trots att mycket redan görs.

Ur ett invånarperspektiv lyfts särskilt kontinuitet, trygg hemgång och tillgänglighet. Behovet av hjälpmedel i samband med hemgång identifieras som en gemensam fråga för Närvårdssamverkan, samtidigt som det finns behov av lokala överenskommelser för att öka effektiviteten och standardisera samverkan mellan kommun, vårdcentral och sjukhus, särskilt i situationer där hjälpmedel saknas i ordinarie lager.

Avseende förebyggande arbete och uppsökande verksamhet informeras om att förebyggande team är i drift sedan vecka 39 år 2025. Sedan starten har i genomsnitt en ny invånare aktualiserats per vecka, med de två vårdcentralerna involverade varannan vecka. Arbetet beskrivs som välfungerande och i god utveckling. Framåtblickande frågor som lyfts är bland annat möjligheten att införa biståndshandläggare på vårdcentralerna, behovet av att intensifiera arbetet med samordnad individuell plan (SIP) och CFS-skattningar samt vikten av ökat kunskapsutbyte mellan aktörer. Samverkan med civilsamhälle, trossamfund och föreningar lyfts som en avgörande faktor för att nå längre gemensamt.

När det gäller samordning och informationsutbyte konstateras att det finns en väl fungerande lokal samverkan i Ulricehamn. Samtidigt lyfts utvecklingsområden såsom dagliga avstämningar på vårdcentralerna med deltagande från kommunal primärvård, hemtjänst och biståndshandläggare, framtagande av modell för att identifiera så kallade mångsökare samt ambitionen att på lokal nivå även omfatta mångringare och mångåkare inom ambulanssjukvården. Även frågor om besluts- och verkställighetsförmåga enligt SoL utanför kontorstid identifieras som viktiga utvecklingsområden.

Gällande specialiststöd till den primära vården lyfts potentialen i att utveckla mobila akuta primärvårdsteam under dagtid. Jourtid regleras i nuläget av gällande jourläkaravtal och eventuella förändringar bedöms vara en fråga på längre sikt. Processledarna betonar att



## Närvårdssamverkan

Södra Älvsborg

nuvarande fokus ligger på dagtid, där störst förebyggande effekt bedöms kunna uppnås. Arbetet ligger i linje med propositionen [Nästa steg för en god och nära vård \(Proposition 2025/26:19\) | Sveriges riksdag](#) och är en övergripande fråga för hela Västra Götalandsregionen.

Avslutningsvis lyfts vikten av goda förutsättningar för vårdens medarbetare, med särskilt fokus på kompetensförsörjning, samt betydelsen av kommunikation och ledarskap. En engagerad ledning och lokalpolitik bedöms vara avgörande för att omställningen till Nära vård ska lyckas.

Informationen lämnas med stöd av bifogat presentationsmaterial om processen för Nära vård i Ulricehamn, bilaga (4).

### § 7 Övriga frågor

#### **Nationell samverkan för psykisk hälsa (NSPH)**

Simon informerar om att uppdragsgrupp Barn och unga inom Närvårdssamverkan vid sitt senaste möte haft en dragningsavhandling av Carolina Karlsson från Nationell samverkan för psykisk hälsa (NSPH) avseende det nya delregionala NSPH-nätverket. I och med etableringen av ett delregionalt nätverk i Sjuhärad skapas ökade möjligheter till representation och delaktighet jämfört med tidigare.

Simon bedömer att detta kan vara ett värdefullt tillskott, antingen till lokal ledningsgrupp eller till den lokala arbetsgruppen för psykisk hälsa. Beslut fattas om att Simon bjuder in representant från det delregionala NSPH-nätverket till den lokala arbetsgruppen för psykisk hälsa.

#### **FACT**

Information ges om att FACT-verksamheten startade den 2 februari 2026. Arbetet bedrivs som ett gemensamt arbetssätt mellan kommunerna och regionen. I Ulricehamn omfattar verksamheten i nuläget 17 ärenden. Vidare informeras om att invigning av verksamheten genomfördes i psykiatrins kvarter på Södra Älvsborgs sjukhus under måndagen den 2 februari.

#### **Familjecentralen**

Information lämnas om en utökning av familjecentralens verksamhet, där en socialsekreterare kommer att arbeta riktat mot barn i åldrarna 0–5 år, i samverkan med förskolorna. Satsningen beskrivs ligga i linje med omställningen till framtidens socialtjänst, med ökat fokus på tidiga och förebyggande insatser.

#### **Återkoppling från jul- och nyårshelgerna**

Återkoppling lämnas kring arbetet under jul- och nyårshelgerna, med fokus på snabb och effektiv hemgång samt genomförda ronder i verksamheterna mot bakgrund av ett stort antal röda dagar under perioden. Annika informerar om att hon undersöker hur detta har upplevts och fungerat och vid behov återkopplar till berörda vårdcentralschefer.

Avseende processen vid utskrivning från slutenvård konstateras att ett fåtal avvikelser har registrerats. Dessa hanteras enligt ordinarie processer.

**§ 8 Nästa möte**

Nästa möte fastställs till den 20 mars 2026 och sker digitalt över Teams.

**Ordföranden förklarar mötet avslutat.**

**Bilaga 1 - Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden**



**Bilaga 2 - Inbjudan till dag om tillit och samverkan**

**Bilaga 3 - Fokusområden våren 2026**

**Bilaga 4 - Processen för Nära Vård Ulricehamn 2026**

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat med Addo Sign säkra digitala signatur. Undertecknarens identitet registreras fysiskt i det elektroniska PDF-dokumentet och visas nedan. Alla tider anges i koordinerad universell tid (Coordinated Universal Time, UTC).

## Undertecknare

 <b>NINA LANDSTRÖM</b> Socialchef Ulricehamns kommun zAxD6UE/KlcSQdM56qyQ+w 2026-02-09 14:14:26Z	 <b>JOHAN BERGFORS</b> Vårdenhetschef SÅS w9O88asKA4j89qJ0+qYXGA 2026-02-22 20:41:49Z
---	--

## Dokument i försändelsen

Bilaga 3 - Fokusområden våren 2026.pdf	SHA256: 244afa8f12dafc9127afa98125abc5bdfdda83d4405fc77f7ebbc6c986e068fa
Bilaga 2 - Inbjudan till dag om tillit och samverkan.pdf	SHA256: dd801d32dfbdbaa98bb9792e2fae005edca21ff11bd06f2abe4dab7b985e9c92
Protokoll Lokal Närvårdssamverkan Ulricehamn 2026-02-06.pdf	SHA256: 3e13e96b6eb29adf00924ee58bcee2aad30e302dcd1e82f8a1bafd1cd9f6f67e
Bilaga 1 - Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden.pdf	SHA256: 113c635cde384ff737be58e29ee25c60acba1e09a867fde52dec5a953c4bccd1
Bilaga 4 - Processen för Nära Vård Ulricehamn 2026.pdf	SHA256: be2083b12e2581acaca772f547033f56667aefecbbca9bbfcd19fd5ac8324a13



Dokumentet signeras digitalt med den säkra signeringstjänsten Addo Sign. Signaturbeviset i dokumentet säkras och valideras med det matematiska hashvärdet för originaldokumentet.

Dokumentet är låst för ändringar och tidsstämplat med ett certifikat från en betrodd tredje part. Alla kryptografiska signeringsbevis är inbäddade i PDF-dokumentet ifall de ska användas för validering i framtiden.

Hur man verifierar dokumentets äkthet  
Dokumentet är skyddat med ett Adobe CDS-certifikat. När dokumentet öppnas i Adobe Reader ser det ut att vara signerat genom Addo Sign signeringstjänst.