

Protokoll Styrgrupp närvård 2026-01-30

Plats: Digitalt via Teams

Tid: 10.00-12.00

Omfattning: §§ 1–10

Närvarande

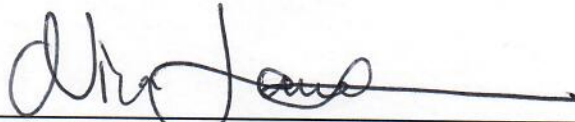
Nina Landström, Ulricehamn kommun, Ordförande
Kerstin Åmark, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7, Vice ordförande
Monica Hjelmgren, Södra Älvsborgs Sjukhus
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig, område R7
Sara Jergen Rustman, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V8
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Tina Isaksson, Borås Stad
Magnus Stenmark, Borås Stad
Maria Gustafsson, Marks kommun (ersättare)
Jennie Turunen, Herrljunga kommun
Helena Lundgren, Svenljunga kommun (ersättare)
Gun Bylund, Tranemo kommun
Ulrika Bergman, Vårgårda kommun (ersättare)
Elisabeth Johansson, Ulricehamns kommun
Madelene Alfinsson, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Lars Paulsson, Tjänsteperson Delregional nämnd södra
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret, sekreterare

Frånvarande

Mattias Fehling, SÄS
Lena Stenfeldt, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Susanne Åhman, Marks kommun
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Malin Johansson, Vårgårda kommun
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret

Underskrifter

Ordförande:



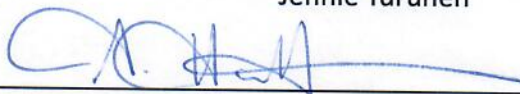
Nina Landström

Justerare:



Jennie Turunen

Sekreterare:



Anna-Lena Hardtmann

§ 1. Mötets öppnande och godkännande av dagordning

Nina Landström som är ny ordförande öppnar mötet och hälsar välkommen. En kort presentationsrunda görs då det är flera nya deltagare med på dagens möte. Dagordningen godkänns.

§ 2. Val av justerare

Jennie Turunen väljs som justerare.

§ 3. Föregående protokoll

Inga kommentarer har inkommit på föregående protokoll. Protokollet är publicerat på Närvårdssamverkans hemsida och protokollet är nu lagda till handlingarna.

Utskick sker efter att justering gjorts och sedan publiceras protokollet när det skrivits på. För information finns både protokoll, beslutslogg och informationsbrev på Närvårdssamverkans hemsida. För att få informationsbrevet kan man också prenumerera på direktutskick i mail som kommer när det publiceras. Länk till sida för att prenumerera [esMakerNX3](#)

§ 4. Mål 2026–2027 samt Styrgrupp närvårds arbete

Mål 2026–2027

5 december tog Styrgrupp närvård beslut att målen kan godkännas men tillhörande text skulle justeras av AU utifrån det som inkom på det Styrgrupp närvårds möte, vilket nu är gjort. Texten är utskickad i samband med kallelsen till dagen möte. Målen i sin helhet presenteras och inga kommentarer inkommer kring detta på dagens möte.

För att höja lägsta nivån, liksom för att arbeta med Nära vård där personcentrering och tillgänglighet är i centrum har Styrgrupp närvård beslutat följande mål;

Ge tillgänglig vård utifrån individens behov

Vi ska säkerställa att varje person får rätt vård och omsorg vid rätt tidpunkt samt att vi ska lyfta den lägsta effektiva vårdnivån. Det innebär att vi utgår från individens unika behov och förutsättningar. Genom att prioritera tillgänglighet och flexibilitet skapar vi trygghet och kvalitet för dem vi är till för.

Skapa en sammanhållen och personcentrerad vård och omsorg

Vår ambition är att arbeta med Nära vård och att vård och omsorg ska upplevas som en helhet – oavsett om insatserna kommer från kommun eller region. Genom tydliga kommunikationsvägar och ett nära samarbete mellan medarbetare skapar vi en sömlös vård för individen. "Kåre" ska aldrig behöva känna att han faller mellan stolarna.

Främja hälsa och förebygga ohälsa tillsammans

Vi arbetar proaktivt för att stärka hälsa och minska risken för ohälsa. Det handlar om att tidigt identifiera behov, erbjuda stöd och skapa förutsättningar för ett gott liv. Genom förebyggande och hälsofrämjande insatser kan vi tillsammans bidra till att fler mår bättre – både nu och i framtiden.

Nytt för i år är att uppdragsgrupperna och Beredningsgruppen föreslår aktiviteter som mäts och följs upp kopplat till dessa mål. Styrgrupp närvård ska fatta beslut om föreslagna aktiviteter i februari och de kommer skickas ut inför det mötet.

Styrgrupp närvårds arbete

Styrgrupp närvård har tidigare haft dialog kring formerna på mötena och ändringar är gjorda, dagens möte är digitalt och kortare, de digitala mötena är kortare och de fysiska längre samt att mötet 12 juni är borttaget. Styrgrupp närvård har också lyft vikten av att ta hjälp av Beredningsgruppens deltagare i arbetet.

Förslag på möteskultur presenteras:

- Prioritera mötena
- Vara närvarande och delaktiga
- Ha ödmjukhet och respekt för varandra
- God ton
- Räckta upp handen om man vill prata

Dialog förs och tillägg ska göras:

- Ersättare ska utses vid frånvaro
- Styrgrupp närvård är beslutsföra
- Styrgrupp närvård ska vara innovativa och tillsammans förändra och finna nya arbetssätt kopplat till de utmaningar som vård och omsorg står inför med fler äldre och personalbrist.
- De aktiviteter som beslutas ska följas upp regelbundet och underlag för beslut ska vara väl förberedda av Beredningsgruppen.

§ 5. Nära vård – Uppdrag till processledarna

Den 12 december genomfördes workshopen kring Nära vård tillsammans för Styrgrupp närvård och Delregionalt Politiskt samråd. Syftet var att komma framåt i arbetet.

Vid workshopen fick alla som deltog prioritera viktiga områden.

Presentation görs av områdena och förslag till fortsatt arbete för de tre processledarna som har fått förlängt uppdrag på 20% vardera till och med juni 2026 presenteras. Förslag till fortsatt arbete är utskickat tillsammans med kallelse till dagens möte.

Uppdraget för processledarna har hittills varit att:

Utveckla primära vården som nav

Utveckla personcentrerade arbetssätt

Utveckla arbetssätt med stöd av digitalisering

Utveckla mobila arbetssätt över organisationsgränserna

Utveckla arbetssätt inom den primära vården

Ta fram ett informationsmaterial om Nära vård

På workshopen lyftes följande delar, där Närårdskontoret också kommenterat hur de olika delarna omhändertas:

- Öka antalet SIP - Omtag? (17 röster).
- Stärka den primära vården genom fast vårdkontakt, att dokumentera väl i SAMSA och genom att genomföra CFS (16 röster) - Styrning och ledning
- Säkerställa korrekta vårdplaner (10 röster) - Styrning och ledning
- Förebyggande team äldre (14 röster) - Projektledaren för Förebyggande team äldres arbete
- Primärvårdsteam (11 röster) - Projektledarna för Samsjukvården Södra Älvsborg

- Daglig styrning via en pilot i samverkan i Marks kommun (11 röster) - Projektledarna för Samsjukvården Södra Älvsborg

Alla delar går in under uppdrag som redan pågår och är kopplade till de mål som Styrgrupp närvård beslutat.

Processledarna har tagit fram en lång rapport som AU i första läget kommer läsa.

Vidare presenterades annat som framkommit via processledarna som förslag på fortsatt arbete:

- Utarbeta en rutin för att ta fram mångsökare vilket processledarna redan påbörjat
- Att vara ambassadörer för Nära vård och bistå lokala ledningsgrupper inom ramen för Närvårdssamverkan med fortsatt utveckling/dialog baserat på den lokala rapportens innehåll och förutsättningar

Förslag till beslut:

Processledarna ska arbeta med följande områden;

- Arbetssätt/rutin för mångsökare
- Bistå lokala ledningsgrupper
- Öka antalet SIP

I mån av tid kan processledarna bistå verksamheter och politik med fortsatt utveckling/dialog i omställningen till Nära vård.

Förslag till uppdragsbeskrivning presenteras med följande beskrivningar av de olika delarna.
Arbetssätt/rutin för mångsökare

Processledarna ska utarbeta ett skriftligt förslag på arbetssätt/rutin för gemensamt arbete gällande mångsökare i kommunal och regional primärvård samt SÄS somatiska akutmottagning. Syftet är att i ett tidigt skede kunna samverka kring dessa patienter och erbjuda insatser.

Bistå lokala ledningsgrupper

Processledarna ska initiera kontakt med de lokala ledningsgrupperna, för att få möjlighet att återkoppla och föra dialog med utgångspunkt i de rapporter som sammanställts efter varje workshop.

Öka antalet SIP

Processledarna ska genomföra gruppintervjuer i syfte att inventera, analysera och skriftligt sammanställa orsaker till att SIP inte görs i Södra Älvsborg, i den utsträckning som förväntas av politik och Styrgrupp närvård. Syftet med inventering och sammanställning är att få ett underlag för fortsatt arbete i delregionen för att öka antalet SIP.

Dialog förs kring punkten "Öka antalet SIP" där det finns olika tankar i frågan. Bland annat lyfts det att statistiken visar att det i delregionen genomförs färre SIP-möten än i andra delregioner, att det är viktigt att få samsyn i frågan och kunskap kring vilka hinder som finns samt att det behövs fakta. Arbetssätt i Södra Älvsborg fungerar väl gällande planering i SAMSA och hemgång från sjukhus samtidigt som det kan vara viktigt med SIP efter hemgång just för att vårdtiden är kort. Vidare lyfts vikten av att SIP är till för den enskilde.

Man ser positivt på en inventering. I skrivelsen ska det framgå att även statistik tas fram som fakta och att det, förutom att få fram orsakerna till att SIP inte görs, ska framgå vilken bild de olika verksamheterna har av SIP.

Justerad uppdragsbeskrivning bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att godkänna uppdrag för processledare Nära vård enligt förslag utifrån att tillägg görs enligt mötet.

§ 6. Full implementering av Clinical Frailty Scale (CFS)

Lilla styrgruppen Sköra äldre beslutade 2024 att Clinical Frailty Scale (CFS) skulle implementeras i vissa verksamheter med start 1 januari förra året. Vid föregående mötet lyftes önskemålet från Beredningsgruppen att man ska göra en nystart och att alla verksamheter ska använda CFS. De verksamheter som tidigare inte varit berörda av beslutet är vårdcentralerna i sin helhet, SÅS i sin helhet och kommunerna. Vid införandet valde regional primärvård att säga nej till införande i alla verksamheter, vilket gjorde att även kommunen sa nej.

Om beslut tas så kommer Beredningsgruppen föra fortsatt dialog vilken ny information som behövs vid införandet.

Gällande ålder för kommande beslut så är skattningsskalan inte validerad för personer under 65 år och Förebyggande team för äldre har skattning med CFS som en del i arbetssättet och där kommer man företrädesvis vända sig till de över 70 år. För att förenkla i flödena och i samverkan så är förslaget att alla verksamheter använder CFS för skattning av skörhet hos äldre över 70 år. Vid behov görs skattning även för yngre patienter.

Förslag för start i alla verksamheter är 4 maj, även om man naturligtvis kan starta tidigare. 4 maj föreslås då det sker andra arbeten och implementeringar.

Dialog sker kring underlag till beslut, införande och vikten av att kunna följa upp, i detta fall om till exempel återinskrivningar och/eller mångsökare blir färre. Mötet ställer sig positiva till fullskaligt införande, men förutsättningen är att alla delar i samband med införandet blir tydliga. Beredningsgruppen förväntas hantera justeringar i befintlig rutin, implementering, datum för implementering, om handläggare ska genomföra CFS och dokumentation i de egna verksamhetssystemen. Återkoppling ska ske till Styrgrupp närvård.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar enligt förslag att alla verksamheter ska använda CFS för skattning av skörhet hos äldre över 70 år.

§ 7. Överskott av ekonomiska medel 2025

Intäkterna till Närvårdssamverkan är idag 6 kr/invånare (ca 1,3 mnkr från kommunerna och motsvarande del från VGR via Delregional nämnd södra).

Överskottet från 2024 till 2025 var 2 342 018 kr, vilket framför allt berodde på att Närvårdskontoret haft en vakans under lång tid.

Överskott för 2025 är 532 485 kr, vilket beror på lägre upparbetade kostnader än budgeterat och för att projektmedel har kunnat användas i stället för att ta av basverksamhetens budget. Den sammanlagda summan är 2 874 503. Överskott av medel förskjuts sedan tidigare till

nästkommande år. Förslag är att överskott av medel flyttas över till 2026. DPS kommer besluta om överskottet i mars.

Beslut:

Stygrupp närvård beslutar enligt förslag att överskott av medel för 2025 flyttas över till 2026.

§ 8. Hänt sedan sist den 5 december 2025

- Workshop Nära vård
Den 12 december genomfördes workshoppen kring Nära vård tillsammans för Stygrupp närvård och Delregionalt Politiskt samråd, se ovan § 5.
- Riktade insatser/åtgärder
Fokusområden för 2026 som beslutats behöver påminnas om i verksamheterna.
[Fokusområden våren 2026](#)
- Beslut tagna via mail
I höstas bestämde Stygrupp närvård att vissa beslut skulle kunna tas på mail.
I oktober togs två beslut gällande:
Delregional vägledning för skolans roll i remiss- och utredningsprocessen för barn/elever som är i behov av en neuropsykiatrisk utredning (2025-10-07)
Delregional rutin för vård i hemmet av cancersjuka barn (2025-10-30)
Båda dessa är tillagda i beslutsloggen för 2025.

I januari togs beslut för två dokument:
Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning vid sluten- och öppenvårdsprocess (2026-01-16)
Delregional tillämpning gällande information som dokumenteras i IT-tjänsten SAMSA vid sluten- och öppenvårdsprocess (2026-01-16)
Båda dessa kommer läggas i beslutsloggen för 2026.
Kopplat till dokumenten gällande in- och utskrivning vid sluten- och öppenvårdsprocess har information gått ut att det också finns ett informationsmaterial som stöd i implementeringen på Närvårdssamverkan hemsida.
- Workshop kring tillit/samverkan
I Uppdragsgrupp Psykisk hälsa har man föreslagit att genomföra en workshop kring samverkan och tillit. Det är viktigt att alla får kunskap om förutsättningarna och lagar för olika verksamheter, vilket ses som en grund för att tillit ska kunna komma till stånd. AU har godkänt fortsatt arbete och planering med dagen. 1 april har varit aktuellt för genomförandet och där har det inkommit önskemål om att ändra datum, vilket tyvärr inte varit möjligt. Inbjudan kommer.

- **FACT**
Flexibel Assertive Community Treatment (Flexibel uppsökande samhällsbaserad behandling)
Teamet för FACT hade två utvecklingsdagar i december och utbildning i januari. Teamet startar på måndag, 2 februari.
- **Samverkanskomplexa ärenden**
Den delregional tillämpning som finns för samverkanskomplexa ärenden är inte spridd fullt ut och denna behöver åter lyftas i olika forum för påminnelse. På kommande möte planeras för en genomgång av tillämpningen.
- **Möte gällande samverkan i Vårgårda och Herrljunga**
Möte har genomförts med Kerstin Åmark och Sara Jergen Rustman chef för Närhälsan i V8 för att föra dialog kring fortsatt samverkansarbete då vårdcentralerna i Herrljunga och Vårgårda nu tillhör V8. Som en del i detta kommer Sara Jergen Rustman framöver delta i Styrgrupp närvård. Det har också genomförts ett möte tillsammans med representanter från de två aktuella kommunerna för fortsatt dialog. Det kommer genomföras en risk- och konsekvensanalys. Från berörda framförs att det varit bra möten med fin dialog och att en ny samverkan nu ska arbetas fram.
- **Utvärdering av julens arbete**
Den 3 februari kommer utvärdering av julens arbete ske i Beredningsgruppen. Information som redan har framkommit är att informationen i SAMSA inte varit tillräcklig, att preliminärt utskrivningsdatum (PUD) flyttas, vilket medför problem för kommunerna samt att roboten som överför information mellan journal och SAMSA inte har fungerat som planerat. Fortsatt dialog sker i Beredningsgruppen. SÄS kommer ta direktkontakt med kommunerna. Önskan från SÄS är att få tydlighet kring när och kopplat till vilken avdelning som problemen uppstått för att kunna arbeta vidare med detta. Återkoppling ska ske till Strygrupp närvård 27 februari.
- **Planering av påskens arbete**
Beredningsgruppen kommer ta upp frågan om planering av arbete kring påsk på möte den 3 februari och återkopplas till Styrgrupp närvård för beslut 27 februari.
- **Basårsgruppen- Kompetenshöjande insatser i samverkan**
Ett arbete pågick 2025 kring möjligheten att införa ett basår för sjuksköterskor. Detta arbete har avslutats och fokus ska i stället vara på kompetenshöjande insatser i samverkan. Arbetet med kompetenshöjande insatser ligger i Beredningsgruppen och bland annat har flera uppskattade sårvårdsutbildning genomförts för sjuksköterskor och undersköterskor med sammanlagt nästan 300 deltagare. Utbildningarna har anordnats via Samsjukvården Södra Älvsborg.
- **Sårvårdsutbildning**
27 januari genomfördes sårvårdsutbildningen för undersköterskor med närmare 100 deltagare.

- Film om Närvårdssamverkan
Efter beslut av Styrgrupp närvård ska en film göras i syfte att på ett positivt sätt nå ut till medarbetare och invånare med information om Närvårdssamverkan.
Närvårdskontoret har haft möte med det upphandlade företaget R3 i Borås som skulle kunna producera den föreslagna filmen, vilket skulle kosta ca 300 000 kr.
Pengar kommer från olika projekt och från Närvårdssamverkans fasta budget. AU har ställt sig bakom fortsatt arbete kring filmen.

§ 9. Reflektioner från dagens möte

En möjlighet till reflektion från dagens möte ges. Punkter som lyfts är:

- Mötet var produktivt
- Bra diskussioner
- Tack till AU som planerar
- Tack till Nina som gjorde ett bra arbete som ordförande
- Bra möte
- Bra med ett kort koncist möte
- Digitalt möte ger möjlighet att vara med när det också är ett kortare möte trots att man är inbokad på annat
- Med hjälp av Beredningsgruppen och fylligare underlag kan mötena bli ännu mer koncisa

§ 10. Mötet avslutas

Ordförande tackar för dagens möte. Nästa möte är den 27 februari och genomförs digitalt.