

# Processen Nära Vård Borås

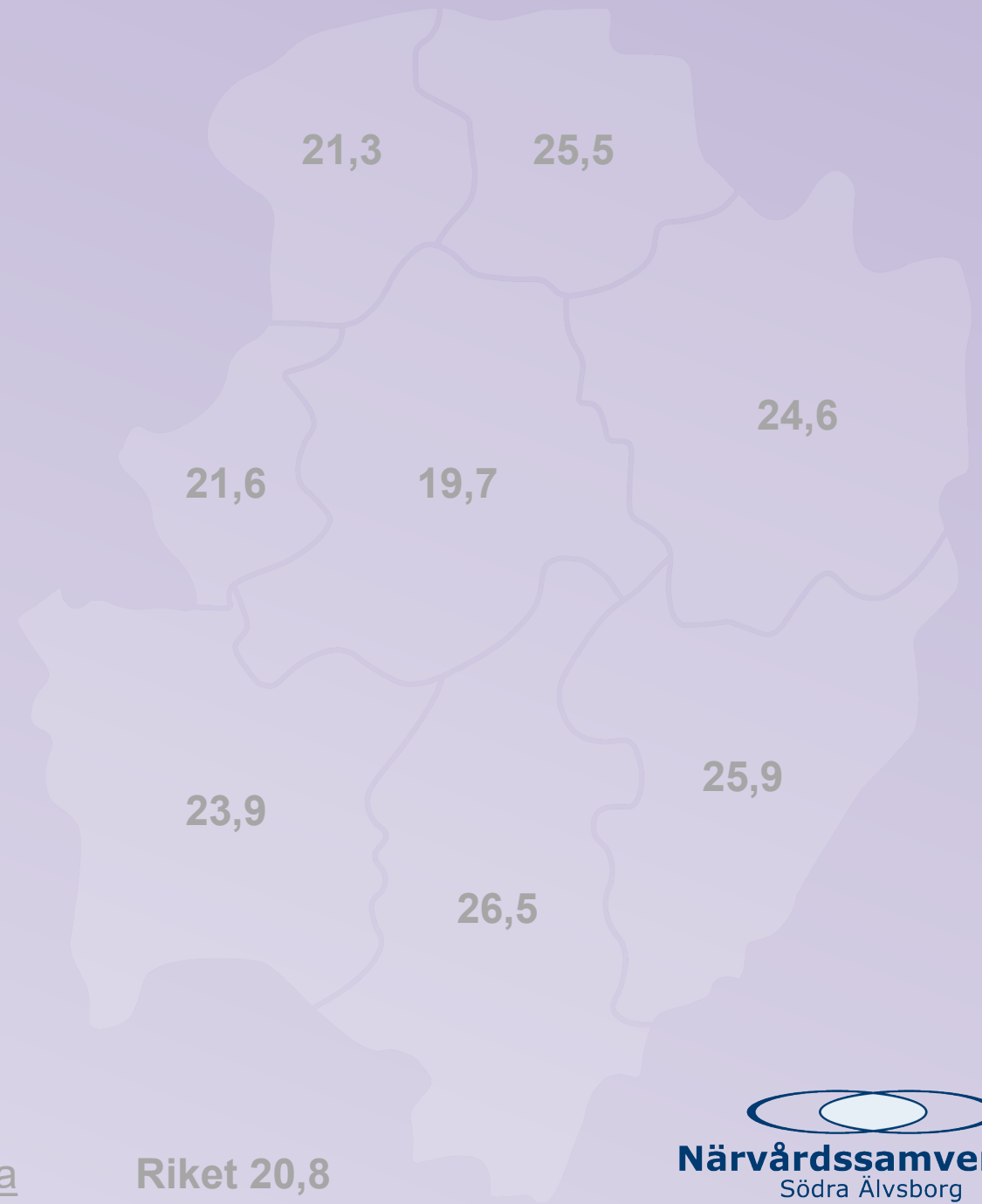
Återrapportering rapporten från Workshops  
Lokal beredningsgrupp närvårdssamverkan.

2026-03-31



**Närvårdssamverkan**  
Södra Älvsborg

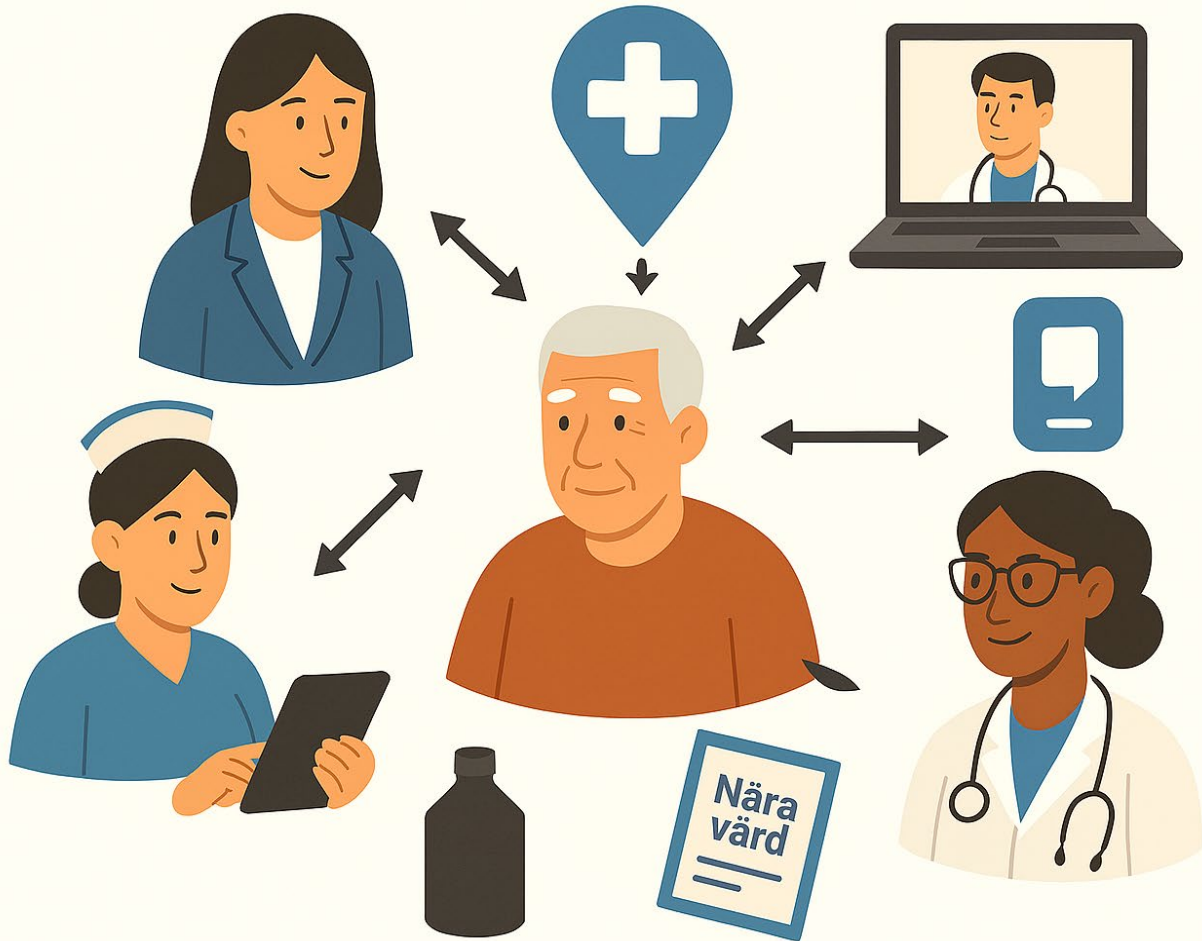
# Uppdraget



Andel 65 år och äldre av befolkningen - Regionfakta

Riket 20,8

# Uppdraget



## Uppdraget

- Primärvården som nav
- Personcentrerade arbetssätt
- Digitalisering
- Mobila arbetssätt
- Informationsmaterial om Nära vård

## Workshopar

- Förändrade arbetssätt
- Struktur för förändrade behov inom vård och omsorg dygnets alla timmar.
- Kommunikation och kunskapspåfyllnad

# Workshop nära vård - 2025

## Tema

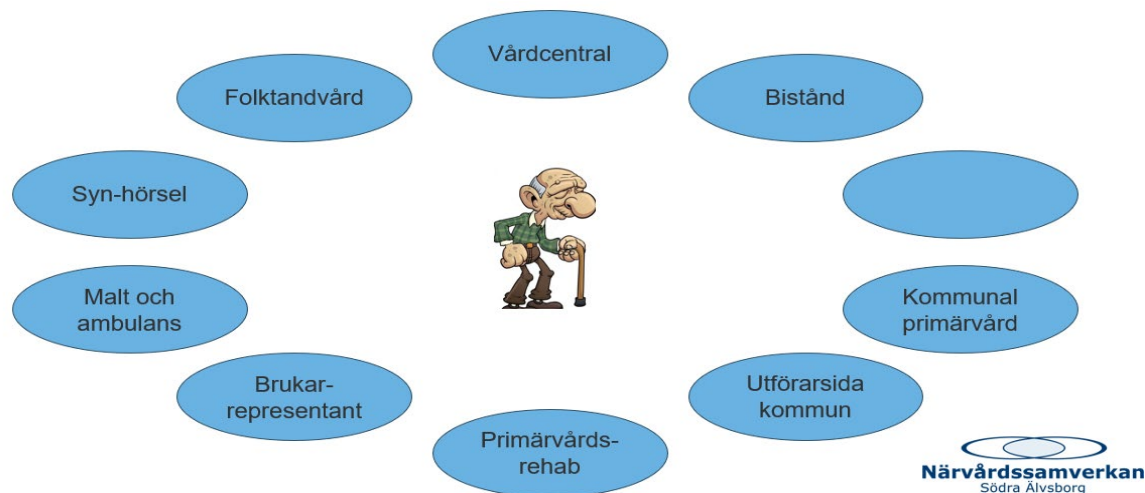
- Förändrade arbetssätt
- 24/7
- Kunskap/Kommunikation/samsyn



## Förväntningar från deltagarna



## Deltagare



## Regler

1. Bäst för invånaren.
2. Ta ansvar för ert steg. Ge feedback till steget före och underlätta för steget efter.
3. Vi gör det tillsammans.



# Samlad bild av förväntningar från målgruppen

## Trygghet i vardagen känner vi:

- *när vi får stöd och hjälp för egna hälsofrämjande insatser, hälso- och rehabiliteringsplan, munhälsa inte att förglömma. Det är aldrig för sent med hälsoinsatser!*
- *när vi får stöd och hjälp till egenvård, självmonitorering*
- *när vi får stöd och hjälp att använda digitala tjänster*
- *när behov av insatser från vården finns, vet vi att de olika vårdgivarna samordnar aktuella insatser och samverkar*
- *när vi vet vad nästa steg är och vem som gör vad*
- *när vi vet att vi hela tiden får rätt läkemedel*
- *när vi vet vart eller till vem man skall vända sig vid behov, fast vårdkontakt*
- *när vi har enkla sätt att ta kontakt, tillgänglighet*
- *när vi har överblick och känner oss delaktiga*
- *när vi har en SIP (Samordnad Individuell plan) eller ett "patientkontrakt", och varit delaktiga i att ta fram och besluta*
- *när vi vet att det finns medicinsk kompetens att tillgå dygnet runt oavsett om vi bor i eget eller särskilt boende*
- *när vi närmar oss livets slut finns det professionell palliativ vård att få*

[Sveriges regioner i samverkan](#)

# Deltagarnas förväntningar av workshopen

## Framtid & Utveckling

Framtid (flera gånger nämnt)  
Framåt  
Möjligheter  
Utvecklande  
Förändring  
Framgång

## Kommunikation & Dialog

Dialog  
Dialog  
Lyhördhet

## Känslor & Förväntningar

Förväntansfull  
Trygghet

## Samarbete & Samverkan

Samarbete (flera gånger nämnt)  
Samverkan (flera gånger nämnt)  
SAMVERKAN – längtar efter detta  
Vill se hur vi lyckas samarbeta  
Gemensamt ansvarstagande från  
och med nu

## Kunskap & Förståelse

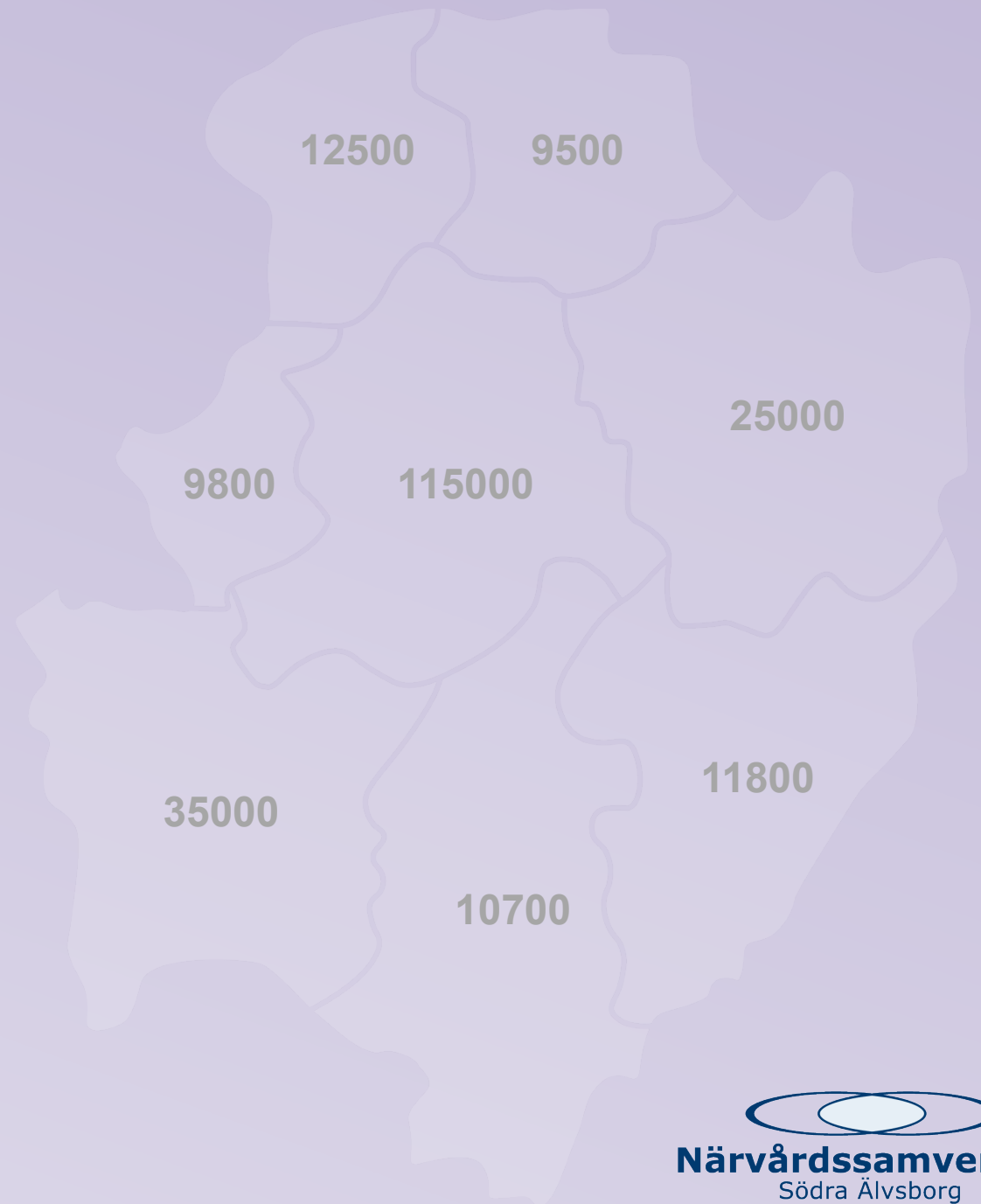
Kunskap (flera gånger  
nämnt)  
Förståelse för  
förutsättningar

## Nyfikenhet & Utforskande

Nyfiken (flera gånger nämnt)  
Nyfiken – vet ej så mycket om  
nära vård  
Nyfiken och försiktigt  
förväntansfull  
Nyfikenhet



# VAD



# Invånarperspektiv och tillgänglighet



## Behov av kontinuitet för invånaren

Det finns behov av namngivna kontaktpersoner (ex. äldresjuksköterskor), bättre teamarbete och gemensamma journalsystem. Bristande kontinuitet skapar otrygghet för både patient och personal.

## Kontinuitet

- Upprätta namngiven kontaktperson (äldresjuksköterska)

## Trygg hemgång

- Etablera någon form av [trygg hemgång](#). Seniorhälsokonsulent på akuten är en del.

## Tillgänglighet

- Ett telefonnummer för äldre och en väg in
- Direktnummer till legitimerad personal (Kommunal primärvård)

## Resonemang:

Tillgänglighet är inte bara fysisk – det handlar om att invånaren vet vem man ska kontakta, får snabb respons och känner sig trygg i vårdövergångar.

# Förebyggande arbete och uppsökande verksamhet



## **Förebyggande arbete behöver struktureras**

Deltagarna lyfte behov av förebyggande team, hembesök och tydligare mötesplatser för äldre. Samverkan med civilsamhälle och trossamfund behöver konkretiseras.'

## **Trygg hemgång och proaktiva insatser är otillräckliga**

Deltagarna uttryckte att arbetet med trygg hemgång behöver utvecklas: tydligare vårdplaner, fler hembesök, bättre kartläggningar och mer stöd till anhöriga.

- Upprätta [förebyggande team](#)
- Seniorhälsokonsulenter på vårdcentralen är en del i förebyggande arbete.
- Mötesplatser och aktiviteter/evenemang behöver bli mer kända av invånare och vårdens aktörer.
- "Familjecentral"/hälsocentral fast för äldre.
- Konkretisera och utöka samverkan med tandvård, syn- och hörselvård samt civilsamhället, trossamfund och föreningar

## **Resonemang:**

Förebyggande arbete kräver att man når invånare innan de blir vårdtagare. Samverkan med föreningar och trossamfund är en nyckel för att nå ut brett.

# Samordning och informationsutbyte mellan aktörer



## Samverkan och kommunikation brister

Deltagarna beskrev återkommande problem med otillräcklig samordning mellan hemtjänst, bistånd, primärvård och sjukhus. Informationsöverföring fungerar inte fullt ut, och gemensamma möten samt planerad hemgång behöver stärkas.

## Digitala lösningar är viktiga – men måste kombineras med analoga alternativ

Det finns önskemål om bättre digitala verktyg och delade systemstöd (t.ex. för att identifiera mångsökare), men deltagarna betonar att allt måste fungera parallellt med analoga vägar in.

## Resonemang:

Samordning kräver både struktur och kultur. När aktörer har gemensam förståelse för roller och ansvar blir insatserna mer träffsäkra.

- Utveckla [lokal fungerande samverkan](#)
- Upprätta dagliga avstämningar på samtliga vårdcentraler med delaktighet från kommunal primärvård, hemtjänst och biståndshandläggare. (Pilot i Mark)
- Upprätta direktnummer mellan vårdpersonal inom den primära vården. (HSV och SOL)
- Upprätta ett systemstöd för att fånga mångsökare (Förslag på arbetsmodell på G)
- Upprätta en organisation som kan besluta och verkställa SoL-beslut utanför kontorstid.
- Genomför [SIP](#) för tydlig ansvarsfördelning samt [årskontroller](#)
- Utöka användningen av [CFS-skattning](#) samt utarbeta gemensamma arbetssätt för: 1–4, 5–6, 7–9
- Vi har inget gemensamt journalsystem men vi har SAMSA. Använd den mer även i öppenvårdsprocessen. [Ny rutin Mars 2026](#)

# Specialiststöd till den primära vården och mobil vård



## Trygg hemgång och proaktiva insatser är otillräckliga

Deltagarna uttryckte att arbetet med trygg hemgång behöver utvecklas: tydligare vårdplaner, fler hembesök, bättre kartläggningar och mer stöd till anhöriga.

## Mobila team och expertstöd efterfrågas

Mobila team (MALT/PALT) anses nödvändiga för att avlasta primärvården vid komplexa ärenden, och specialiststödet behöver bli mer tillgängligt för primärvården.

- [Mobil vård \(propositionen 2025/26:19\)](#) - pågår som utvecklingsområde inom regionen 2026 och projektledare i samsjukvård har i uppdrag att inkomma med förslag gällande primärvårdsläkarteam.
- Upparbeta spår för kontakt mellan vårdgivare enligt innovationsarbetet – pågår
- Säkerställ korrekta medicinska vårdplaner samt läkemedelslistor – pågår
- Säkerställ en väl samverkad och säker vårdövergång – pågår

## Resonemang:

Specialiststöd måste vara tillgängligt och samordnat. När primärvården får stöd i komplexa ärenden kan vården flyttas hem med trygghet.

# Goda förutsättningar för vårdens medarbetare



## Resurs- och kompetensbrist är ett hinder

Tid, personal och ekonomi lyftes som centrala begränsningar. Särskilt hemtjänsten saknar ibland mandat och kompetens för att arbeta proaktivt. Krav och kvalitetsboken styr inte pengarna fullt mot tex förebyggande arbete.

- Kompetensförsörjning:
  - Brist på kompetens är en kritisk utmaning. Grundutbildade samt specialistutbildade undersköterskor och legitimerad personal behövs – främst kommunal verksamhet.
  - Hemtjänsten har en nyckelroll men saknar ofta mandat och resurser för att agera proaktivt.
  - Forskning gällande tillitsbaserad styrning inom [hemtjänst](#) belyser utmaningar.
  - Förslag om lojalitetsbonus och förbättrad arbetsmiljö för att behålla personal.

## Resonemang:

Hemtjänsten som reflekterande och agerande resurs ur ett förebyggande perspektiv (*aktiva dygnets alla timmar och i samtliga väderstreck året runt*).

# Systemstöd och juridik - mångsökare

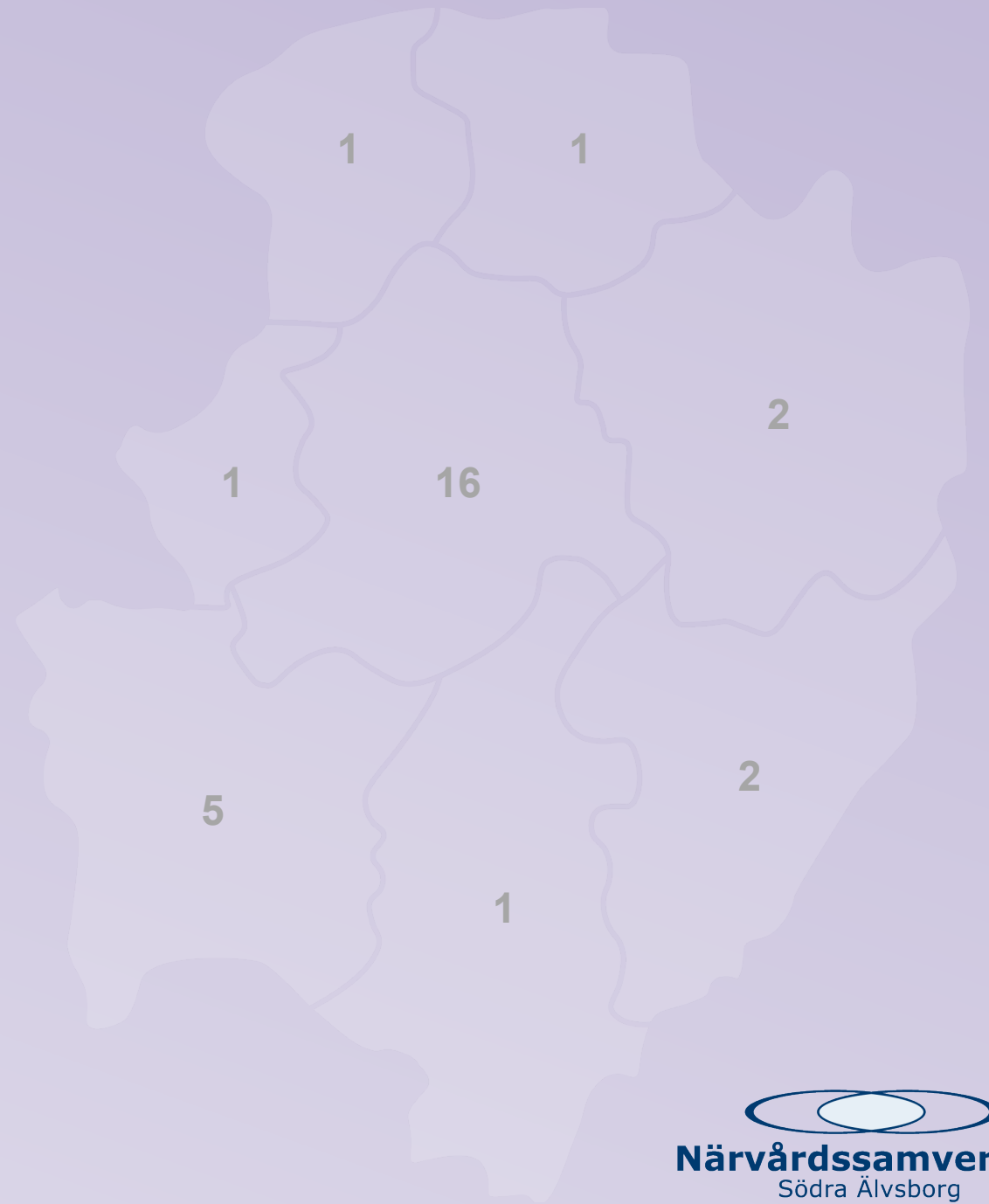


- Systemstöd för att identifiera mångsökare inom primärvård och SÄS akutmottagning – juridisk aspekt klar
- Nytt arbetssätt krävs med tillhörande rutiner – tilldelas processledare att utveckla

## Resonemang:

Med målet att fånga och skapa samsyn kring mångsökare används systemstöd som samverkansunderlag för vårdgivare inom ramen för Nära Vård.

# HUR



Antal vårdcentraler

# Kommunikation och ledarskap



## Behov av tydlig styrning, ledarskap och gemensam riktning

Deltagarna efterfrågade mer tydlighet i *hur* arbetet ska genomföras, politiskt engagemang samt ett gemensamt strategiskt förhållningssätt över organisationerna.

Det finns stark vilja och stort engagemang, men omställningen kräver tydligt ledarskap och konkret handling framåt.

- Valfungerande lokal samverkan krävs.
- Intresserad och involverad lokal politik gällande omställningen med tillhörande ansvar för förutsättningar och systematisk uppföljning
- Chefer med intresse och ansvarar för att skapa förutsättningar för omställningen inom respektive ansvarsområde samt involverar alla medarbetare

## Resonemang:

Ledarskap är avgörande för att omställningen ska lyckas. Politiken behöver förstå och stödja förändringen – följa upp och ansvara för tagna effektmål och beslut.

# NAVET



**Närvårdssamverkan**  
Södra Älvsborg

# Sammanfattning



- Utveckla lokala ledningsgrupper i den kommunala primära vården
- Etablerad daglig avstämning i den regionala primära vården som nav
- Upprätta kontaktvägar mellan vårdgivare
- Identifiera mångsökare
- Utökade förebyggande insatser
- Strukturerade arbetssätt som täcker behov 24/7

Förebygg och skapa struktur och förutsättning utanför kontorstid





*En positiv kraft i rummet –  
”vi har aldrig varit så här nära”*

Trots utmaningar uttryckte deltagarna framtidstro och uppskattade möjligheten att föra dialog och öka förståelsen för varandras verksamheter.

Ser fram emot fortsättningen baserat på kloka beslut.

*Med vänliga hälsningar*

*Processledarna*

*Ann-Charlotte Lundell, Catarikna Petersson och Marko Anttila*

Viktigt

Återkoppling till samtliga deltagare från workshoparna – genom linjen – är viktig då förväntningar finns gällande omhändertagande av den input som engagerade medarbetare bidragit till.



**Närårdssamverkan**  
Södra Älvsborg

# Länkar



- [Nära vård - film](#)
- [Personcentrerat arbetssätt - film](#)
- [Beslutsunderlag Nära Vård](#)
- [Färdplan](#)
- [Aktivitetsplan](#)
- [SIP används för lite och för sent – många med stora behov saknar samordnad plan | Vård- och omsorgsanalys](#)
- [Sköra Äldre – CFS](#)
- [Patientnära vård- och behandling med minskade ...](#)
- [Att styra för nära vård – effektstyrning](#)
- [Delregional rutin för provtagning.pdf](#)
- [Tid för tillit? Om styrning, kontroll och inflytande i äldreomsorgen](#)
- [Omtag för omställning | Vård- och omsorgsanalys](#)
- [Nya socialtjänstlagen](#)
- [Ställningstagande Klinisk ledning Revidering av arbetsflödet i ViSam-vårdplanering och informationsöverföring i en samlad modell 2023-04-17. .pdf](#)
- [Primärvård - inkluderar målet för ersättningsmodell](#)
- [Gemensam plan primärvård | SKR - ??](#)
- [Modell för mobilt vårdutbud i Västra Götalandsregionen.pdf](#)
- [Mobil närvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)
- [Trygg hemgång](#)
- [Specialiserad vård i hemmet](#)
- [Potentialerna i Nara vard](#)
- [Omtag för omställningen](#)
- [Borgholmsmodellen](#)
- [Samverkande-halso-och-sjukvard-i-hemmet.pdf](#)
- [SAFE - Äldrevårdsmottagningar i Region Östergötland – forskning och praktisk vardag](#)
- [Blankett för Pastel 2.0](#)
- [Propositionen - Nästa steg för en god och nära vård, 2025/26:19](#)

