

Protokoll Styrgrupp närvård 2026-03-27

Plats: Skaraborgsvägen 1a Boråsregionen, Sjuhärads Kommunalförbund. Lokal: Redväg

Tid: 09.00-12.00

Omfattning: §§ 22–32

Närvarande

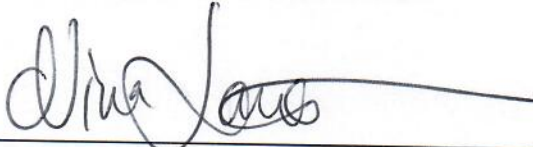
Nina Landström, Ulricehamn kommun, Ordförande
Kerstin Åmark, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7, Vice ordförande
Mattias Fehling, Södra Älvsborg Sjukhus
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig, område R7
Tina Isaksson, Borås Stad
Magnus Stenmark, Borås Stad
Sara Jergen Rustman, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V8
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Maria Gustafsson, Marks kommun (ersättare)
Ulrika Hautala, Svenljunga kommun (ersättare)
Ulrika Englund, Ulricehamns kommun (ersättare)
Madelene Alfinsson, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Lars Paulsson, Tjänsteperson Delregional nämnd södra
Charlotte Bliesener Falkenström, Närårdskontoret, Sekreterare

Frånvarande

Monica Hjelmgren, Södra Älvsborgs Sjukhus
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Susanne Åhman, Marks kommun
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Gun Bylund, Tranemo kommun
Elisabeth Johansson, Ulricehamns kommun
Anna-Lena Hardtmann, Närårdskontoret, sekreterare
Jennie Turunen, Herrljunga kommun
Ulrika Bergman, Vårgårda kommun
Lena Stenfeldt, Regiongemensam hälso- och sjukvård

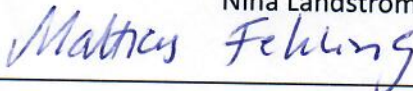
Underskrifter

Ordförande:



Nina Landström

Justerare:



Mattias Fehling

Sekreterare:



Charlotte Bliesener Falkenström

§ 22. Mötets öppnande och godkännande av dagordning

Ordförande öppnar mötet och hälsar välkomna. En kort presentationsrunda görs. Dagordningen godkänns med två övriga frågor, läkemedelsautomater och uppföljning av Närområdesplaner.

§ 23. Val av justerare

Mattias Fehling väljs som justerare.

§ 24. Föregående protokoll

Protokollet är ännu inte publicerat på Närvårdssamverkans hemsida men så snart det är publicerat och diariefört läggs det till handlingarna. Protokollet var dock bifogat kallelsen till dagens möte, för möjligheten att ta del av föregående mötesinnehåll.

§ 25. Uppdragsgrupp Strategi för hälsa- Hälsolots

Utifrån Uppdragsgrupp Strategi för hälsas årsplan 2026 och aktiviteten kring att Hälsolots ska finnas i Södra Älvsborg önskade Styrgrupp närvård en dragningsom vad detta konkret innebär delregionalt, innan man kan ställa sig bakom förslaget. Mattias Fehling och Carolina Svensson, ordförande i gruppen är därför med på mötet för information och dialog. Det övergripande målet med Hälsolots är att minska skillnader i hälsa, genom ett brett helhetsperspektiv. Det innebär för vår delregion en anpassad modell, med inspiration av Hälsolots och Hälsotek i Göteborg. Förslaget är att genomföra ett projekt 2026–2028. Syftet är också att skapa möjligheter för människor att ta eget ansvar för sin hälsa. Möjligtvis kan Delregional Nämnd Södra bidra till finansiering under projekttiden. För mer information se bifogad presentation. Presentation bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att godkänna årsplanen 2026 för Uppdragsgrupp Strategi för hälsa.

§ 26. Uppdragsgrupp Vuxna och äldre - SAMSA och ambulansen

Utifrån målet *Sömlöst omhändertagande för patienter med behov av utökade insatser/ Utarbeta ett gemensamt processpår för ambulans och MALT* som fanns med som en aktivitet i förslaget till årsplan 2026 för Uppdragsgrupp Vuxna och äldre så önskade Styrgrupp närvård en dragningsom och fortsatt dialog. Helen Simonen, Charlotte Hedén, Catarihna Petersson och Lotta Lundell är därför med på mötet för dialog och information. Gruppen arbetar tillsammans för en personcentrerad vård där Kåre sömlöst får den hjälp som hen behöver. När Kåre inte har behov av sjukhusvård kan ambulans och MALT (medicinskt akutläkarteam) vara de som är på plats och identifierar ett behov av insatser som gör att Kåre kan stanna hemma, där hen tryggt och säkert mår som bäst. Aktiviteten handlar om att samverka för att arbeta proaktivt och vara tillgänglig för Kåre. Genom ett strukturerat arbetssätt samverkar vi med tillit till varandras verksamheter. Genom att information når rätt mottagare kan uppföljning ske inom socialtjänst eller hälso- och sjukvård när Kåre har ett förändrat vård- och/eller omsorgsbehov. Liksom att

gruppen även tittar på det proaktiva arbetssättet.

Ett tillägg har också gjorts i aktiviteten kring demens, efter Styrgrupp närvårds önskan den 27 februari. För mer information se bifogad presentation.

Presentation bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att godkänna årsplanen 2026 för Uppdragsgrupp Vuxna och äldre.

§ 27. Samverkan mellan regional och kommunal hälso- och sjukvård i fredstida kriser och höjd beredskap

Bruno Ziegler och Katarina Bone, Socialstyrelsen, deltar på länk och punkten syftar till dialog och information om samspelet mellan kommun och region i beredskapsfrågor. Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att bland annat ta fram myndighetsföreskrifter, stöd, utbildningar osv. Lagförslagen i sin helhet riktar sig dock till huvudmännen. Det krävs en ny reglering för beredskapsplanering och en tydlig struktur för ledning och styrning. Specifika krav lyfts fram för beredskap mellan kommun och region. Befinner sig någon i kris lyder en hjälpskyldighet. Det ligger en statlig styrning i detta och går emot rådande och vanliga principer. Utgångspunkten är dock att vi ska hitta frivilliga vägar för att hjälpa varandra. Begränsningarna av vårdskyldighet under kris och krig handlar om att utföra vård som är nödvändig för liv och hälsa. Frågan är då om vi har samsyn kring miniminivån? Denna fråga är ännu under utredning nationellt. 1 januari 2027 så uttrycks en lagerhållningsskyldighet för kommun och region. Ett antal webinarium har genomförts och kommer att genomföras. Det är viktigt att vi börjar fundera över samverkan i beredskap i vår delregion. Det finns en önskan från Socialstyrelsen att få veta vilket statligt stöd som önskas. Styrgrupp närvård framhåller vikten av det statliga stödet i syfte att hålla ihop arbetet och att bistå vår delregion med information. Punkten läggs till som en stående punkt på Styrgrupp närvårds möten.

Material och presentation bifogas protokollet.

[Nya regler om hälso- och sjukvårdens beredskap](#)

[Socialtjänsten och kommunala hälso- och sjukvården i kris och krig - Socialstyrelsen](#)

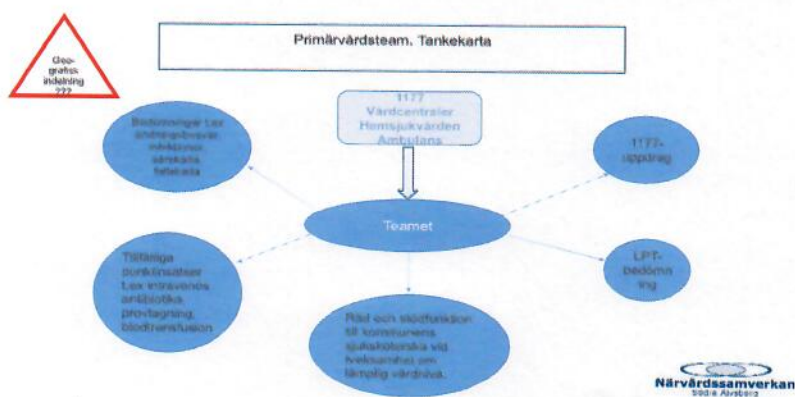
§ 28. Samsjukvården Södra Älvsborg

I samband med detaljbudget för 2022 gav Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden ett uppdrag till ansvarig tjänsteperson att ta fram ett förslag på arbete inspirerat av Samverkande sjukvård i Fyrbodalen. Styrgrupp närvård beslutade därför den 9 september 2022 att införa Samsjukvården Södra Älvsborg med start i MUST-området (Mark, Ulricehamn, Svenljunga och Tranemo) och att processledare ska anställas. Uppdraget 2026 är att fortsätta implementeringen av arbetssättet med uppdrag via 1177. Stöd ska ges till Herrljunga kommun i införandet av IVPA hjärtstopp (i väntan på ambulans). Ett förslag ska också tas fram på ett gemensamt primärvårdsteam för kommunal och regional primärvård. Liksom att pilot för dagliga avstämningar mellan Skene vårdcentral och Marks kommun ska starta och ges stöd. Syftet med Samsjukvården Södra Älvsborg är att skapa ökad trygghet och närhet för patienter, effektivt utnyttjande av

gemensamma resurser i linje med omställningen till god och nära vård samt att hitta rätt vårdnivå med hjälp av befintliga verksamheter genom att samarbeta över gränser. Modellen ABC används och den syftar bland annat till att ge ökad tydlighet gentemot invånare och vårdgrannar, om vilka insatser som genomförs, liksom skapa förutsättningar för en mer jämlik tillgång till mobil vård.

Utfallet 2025 i Mark, Ulricehamn, Svenljunga och Tranemo är att 40 medborgare har fått hjälp på rätt vårdnivå. 85 % har varit kateter, KAD uppdrag. 15 % har varit såromläggningar, bedömningar vid fall och någon fråga om läkemedelshantering. Dessa 40 har inte belastat akuten i Borås och de har fått nära vård i sitt hem. Antalet uppdrag så här långt 2026 är betydligt högre än föregående år.

Förslag på primärvårdsteam presenteras via en tankekarta. Se bilden nedan.



Vad det gäller dagliga avstämningar så har processledarna ett förslag till rutin klart. Avstämning kommer initialt att ske två gånger i veckan. Processledarna kommer att ha ett förslag på informationsmöte till enhetschefer och chef på vårdcentralen under vecka 18. Avstämning kommer att ske varje vecka, för justering och utveckling av piloten. Presentation bifogas protokollet.

§ 29. Hänt sedan sist, den 27 februari 2026

- Delregional rutin för bevakning och planering av ärenden i IT-tjänsten SAMSA vid storhelg gällande slutenvårdsprocessen

Rutin för arbete vid storhelg är framtagen som ska justeras efter inkomna kommentarer i Beredningsgruppen. När rutinen är klar kommer Styrgrupp närvård informeras.

- Överföring av arbetsuppgifter från specialistvården

Frågor kring överförande från specialist- till primärvård har lyfts tidigare i olika sammanhang och nu har frågan varit uppe igen för dialog i Beredningsgruppen och i AU. Önskemål har tidigare funnits om att formalisera ett medicinskt forum inom Närvårdssamverkan. AU anser att man ska använda de forum som finns och att frågor av medicinsk karaktär får tas där MAS och regional primärvård möts. Om behov finns får slutenvården bjudas in. Möjligheten

att få med medicinsk rådgivare i Beredningsgruppen är alltså inte aktuellt, dels för att frågorna inte ska vara i den grupperingen och dels för att inte MAS från alla kommuner är med i Beredningsgruppen. Kerstin Åmark tar med frågan till forumet för MAS och regionalprimärvård och meddelar att frågor av medicinsk karaktär ska lösas där.

- LärUt

En ny omgång av utbildningen Lär Ut, förbättrad läkemedelshantering för äldre, startar 29 april. Inbjudan finns på Närvårdssamverkans hemsida. [Lär Ut våren 2026](#)

- Delregionalt Politiskt Samråd

Delregionalt politiskt samråd (DPS) hade möte 13 mars. Politikerna var nöjda med mötet och det var bra dialoger och bra dragningar. Bland annat presenterade SÄS sitt arbete och vad som är kopplat till Närvårdssamverkan. Även kommunerna och regional primärvård ska presentera längre fram.

- Uppdragsbeskrivning för VVG

Charlotte Bliesener Falkenström sitter med i den grupp som gör översyn av uppdragsbeskrivningen för VVG.

- Beslut på Årsplaner 2026

Årsplaner för Uppdragsgrupp Barn och unga samt Uppdragsgrupp Psykisk hälsa skickades ut och beslutades via mail. Beredningsgruppens årsplan bifogas dagens protokoll och Styrgrupp närvård har en vecka på sig att kommentera årsplanen. Därefter är beslut taget och protokoll förs på beslutet den 8 maj.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutade via mail 2026-03-23 att godkänna justerade årsplaner 2026 för, Uppdragsgrupp Barn och unga samt Uppdragsgrupp Psykisk hälsa.

- Cancersjuka barn

Den delregionala rutinen för vård i hemmet av cancersjuka barn finns nu på Närvårdssamverkans hemsida och bör spridas till alla berörda.

- CFS

Arbete med justering av befintlig rutin pågår. Genomgång av informationsmaterial ska göras. Beredningsgruppen förväntas gå igenom materialet och beslut tas om ett eventuellt informationstillfälle ska genomföras eller ej. Om start inte kan förläggas till 1 maj så kan de som vill börja skatta med CFS göra det, även om det formella startdatumet sätts längre fram.

- Studiebesök i Region Jönköping

AU har haft önskemål om att besöka Jönköping och önskemålet kvarstår. Närvårdskontoret har kontaktat Jönköping för planering av ett studiebesök för Styrgrupp närvård och dem är positiva till detta. Mer information kommer.

- Finansiering Delregionalt NSPH

Förslag finns att förlänga det delregionala NSPH-nätverkets finansiering med ett år och höja det till 120 tkr. En brukarrevision skulle då kunna ingå i finansieringen. Fortsatt finansiering är godkänd av AU.

- Frågor kring BUP och barn och ungas psykiska hälsa

Önskan har inkommit kring att ha dessa frågor på agendan. Det planeras att lyftas in till ett kommande möte.

Övriga frågor:

Läkemedelsautomater

Frågan om läkemedelsautomater lyftes och frågan gällde bland annat hur det fungerar och vad status är inom regional primärvård, liksom en önskan om att samarbeta/samverka.

Kerstin Åmark återrapporterar kring detta på nästa Stygruppsmöte.

Uppföljning av Närområdesplanerna

Hur följs Närområdesplanerna upp och hur ska vi på bästa sätt arbeta med dem för att få bra utfall och resultat? AU får diskutera frågan vidare och återkomma.

§ 30. Ungdomsmottagningarna

Önskemål har lyfts om att få information om ungdomsmottagningen och finansiering av dessa. Lena Stenfeldt deltar digitalt och informerar om att ungdomsmottagningarna vänder sig till unga från 13 år till och med 24 år. Övergripande mål för verksamheten är att stärka ungas sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter, samt att främja ungas fysiska och psykiska hälsa. Ungdomsmottagningarna ska vara lättillgängliga och anpassade efter ungdomars behov. Västra Götalandsregionen är huvudman för och utförare av ungdomsmottagningarna. Den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för att ge uppdrag till utförare inom regionen och är avtalspart för regionen. Regionhälsan har uppdraget att utföra verksamhet i enlighet med gällande samverkansavtal. Kommunerna är samverkansparter och medfinansierare. De delregionala nämnderna ansvarar för att föra dialog med kommunerna och att bereda lokala samverkansavtal med kommunerna. Västra Götalandsregionen ansvarar för hela kostnaden för det medicinska uppdraget. Västra Götalandsregionen och kommunerna delar lika på kostnadsansvaret för uppdraget kring psykosocial och psykisk hälsa. Den resursnivå där en lägsta service och kvalitetsnivå uppnås, upprätthålls vid ett befolkningsunderlag på 3 250 ungdomar inom målgruppen 13–24 år: Barnmorska 1,0 tjänst, kurator/socionom och/eller psykolog 1,0 tjänst och läkare 0,1 tjänst. 2024–2026 har Operativa Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att tilldela statliga medel om 25 miljoner kronor/år. Dialog pågår med koncernkontoret gällande fortsatta statliga medel inför 2027. Skulle ersättningen minska till ungdomsmottagningarna utifrån att statsbidraget har upphört behöver parterna komma överens om hur uppdraget ska se ut utifrån de ekonomiska förutsättningar som ges och revidera det länsgemensamma samverkansavtalet.

Presentation bifogas protokollet.

§ 31. Reflektioner från dagens möte

En möjlighet till reflektion från dagens möte ges. Punkter som lyfts är: Bra agenda, bra dialoger och att det är viktiga frågor som lyfts.

§ 32. Mötet avslutas

Ordförande tackar för dagens möte. Nästa möte är den 8 maj och genomförs digitalt.