

Mötesanteckning Beredningsgrupp 2026-05-12

Plats: Digitalt via Teams

Tid: 08.45-11.45

Omfattning: 1–14

Närvarande

Charlotte Bliesener Falkenström, Ordförande, Närvårdskontoret

Anna Lindeblom, Bollebygds kommun

Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad

Jessica Engkvist, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Mattias Olerot, Herrljunga kommun

Maria Gustafsson, Marks kommun

Erika Björklund, Svenljunga kommun

Sara Davidsson, Tranemo kommun

Marie Ingemarsson, Ulricehamns kommun

Maria Andersson, Vårgårda kommun

Behnaz Farbod, Närhälsan

Annelie Sonéus, Närhälsan

Mia Börjesson Olsson, Närhälsan Rehab

Pernilla Berglund, Privat vårdcentral och rehab

Maria Glemfelt, SÄS

Hanna Floberg, Arbets- och fysioterapi, SÄS

Carolina Karlsson, NSPH

Anna-Lena Hardtmann, Sekreterare, Närvårdskontoret

Frånvarande

Pernilla Jansson, Verksamhetsområde psykiatri, SÄS

1. **Mötets öppnande**

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

2. **Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckning**

Dagordningen godkänns. Några övriga punkter är tillagda och om tiden inte räcker till kommer de frågorna tas till nästa möte. Det var inga kommentarer på föregående mötesanteckning och de är publicerade på Närvårdssamverkans hemsida.

3. **Årshjul 2026**

Maj

Utvärdering av påskens arbete

Utvärdering av påskens arbete gjordes vid föregående möte.

Översyn av gruppens deltagare

Socialtjänsten är inte så väl representerad och det finns inget nätverk vilket gör det sårbart. Frågan om ett eventuellt SAS-nätverk skulle kunna lyftas till kommunalförbundet. Carolina Karlsson ställer frågan om brukarrepresentant verkligen behövs i denna grupp. Fortsatt dialog vid nästa möte.

Möte Analysgruppen

Möte för Analysgruppen är inbokat 2 juni.

4. **Information om Power BI-rapporter och utveckling av SAMSA**

Krister Bergkvist GITS (Gemensam Informations- och tjänstesameordning), informerar om statistik från Power BI och utvecklingen av SAMSA.

Power BI-rapporter

Power BI är en applikation för visualisering av stora mängder data.

Det finns olika typer av utdata från SAMSA IT-tjänst; Faktureringsrapport, SAMSA Live-rapporter för sjukhusförvaltningarna för snabb överblick, Interna rapporter i SAMSA IT-tjänst med ärendestatistik, betalningsunderlag och olika rapporter samt SAMSA Externa utdata. Varje natt förs data för alla ärenden de tre senaste månaderna till dels VGR- Power BI och en Excel pivottabell, som nås av VGR och dels i Extern Power BI online som var tänkt att kommunen skulle använda men resultaten var inte acceptabla. Flera lösningar var planerade men arbetet stannade av till förmån för arbetet med Millennium. Nu finns åter styrfart i frågan, men nattlig överföring av datafiler är idag gammaldags och nuvarande lösning är suboptimalt dokumenterad. Därför kommer lösningen sannolikt bli lite annorlunda rent tekniskt, men med ökad möjlighet att bredda till fler datapunkter.

En översikt görs av Power BI-rapporter; Ärendestatistik, Utskrivningsklara, Processtatistik, Återinskrivningar och Bifogade filer. Åtkomst och behörighet söks på olika sätt beroende på anställning, hos VGR eller i kommun, skola eller privat vårdenhet.

Vidareutveckling av SAMSA IT-tjänst

En historisk inflygning görs, se presentation. Efter en pausöverenskommelse 2024 så har nu Oracle öppnat för leverans av ny version under hösten. I nuläget betraktas

höstens leverans som den sista bekräftade. Förhandlingar om avtal är pågående. Om avtal som innefattar vidareutveckling etableras inför årskiftet planeras start av en utvecklingsgrupp och en testgrupp kommer då startas för att stödja höstens utveckling och säkerställa optimerad leverans. Ny leverans är satt till 1 december.

Förhoppningen är att det i framtiden kommer finnas möjlighet till gemensamma samverkansplattformar.

Det finns 20 förändringsönskemål kravställda sedan tidigare som är hanterade av de grupperingar som funnits tidigare. Frågan ställs om man från Beredningsgruppen kan få komma med inspel gällande prioritering och vem som har mandat att prioritera. Då det vid införande troligen kommer gå fort så är det GITS som slutligen tar beslut. Kort dialog förs och önskemål kring vilka punkter som Beredningsgruppen önskar prioritera mailas till Behnaz Farbod och Mattias Olerot senast inom en vecka.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

5. Aktiviteter 2026

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

Pågående

Provtagning utförd av primärvård

Genomgång av språk och formalia är gjord och dokumentet är tillbaka i arbetsgruppen. Det finns en ny RMR för provtagning som man tar hänsyn till i det fortsatta arbetet.

Dödsfall Delregional tillämpning för åtgärder inom hälso- och sjukvård

Frågan om namnkortet har tydliggjorts i dokumentet. Del tre av namnkortet ska makuleras då Bårhusremissen ersätter den delen. Bårhusremissen ska användas. Borttagande av implantat är förtydligad. Dokumentet publiceras på Närvårdssamverkans hemsida. [Dödsfall Delregional tillämpning för åtgärder inom hälso- och sjukvård.pdf](#)

Planering för egengranskning

Se punkt 7. Aktiviteten klarmarkeras.

Ta fram arbetssätt för avvikelser i samverkan - en pilot

Internt arbete pågår på SÄS på ortopedien och medicinavdelningen. Listan i Melior är läkemedelslista, men Pascal måste uppdateras. De kommuner som arbetar mot Alingsås lasarett har svårigheter och där finns inte samma vilja till samverkan och frågan är lyft lokalt till politiken.

Ny pinnstatistik på korttidsenheten kan förhoppningsvis genomföras efter sommaren.

Egenvård

Arbetsgruppen arbetar vidare. Arbetsgruppen är förhoppningsvis snart klara med en tillämpning för egenvårdsinsats för vuxna som regionen har ansvar för men som utförs av medarbetare inom socialtjänsten. Dokumentet kommer till Beredningsgruppen för genomgång framöver. Andra samverkansområden har arbetat mycket med utbildning kring egenvård och anställer personer som ska arbeta specifikt med detta. Vi får fundera på om det är något vi missar i Södra Älvsborg.

Ortoser

Gruppen inväntar SÄS interna arbete. Nytt möte ska bokas längre fram.

Kommande/Bevakning

Tvisterutin

Vi inväntar arbetet som sker inom tilläggsuppdrag i arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal.

Provtagning utförd av primärvård – LISA-projektet

Frågan kring möjligheten för kommunerna att vara med i LISA-projektet är lyft i VVG där frågan ställdes hur intresset ser ut i övriga områden. Det är tre områden; Södra Älvsborg, Fyrbodalen och SAMLA som är intresserade. Eftersom inte alla kommuner är intresserade så kommer Västkommunen inte hantera frågan, utan de aktuella områdena får hantera detta på egen hand.

Utökad användning av SAMSA – Bifoga filer

Frågan kring möjligheten att använda Säker digital kommunikation (SDK) som ett alternativ till att bifoga filer i SAMSA är lyft till AU. AU har gjort en inventering hur de olika verksamheterna ligger till med införandet av SDK och det visade sig att det var väldigt olika hur långt man kommit och hur man ser på ett införande.

Beredningsgruppen har fått ett uppdrag att sammanställa när behov av SDK finns och vad det innebär om det inte införs i alla verksamheter.

Arbetsgruppen som tidigare arbetat med utökad användning av SAMSA och bifoga filer ska sammankallas för att ta fram ett förslag på underlag som kan presenteras för AU. Arbetsgruppen ska utökas med Mattias Olerot och Pernilla Jansson.

Dokument kring dietist och logoped

Maria Glemfelt. Ingen ny information.

Nationellt vårdprogram för svårsläta sår

Maria Glemfelt. Ingen ny information.

Barn med trakeostomi

Ett arbete sker på läns-gemensam nivå och detta får bevakas.

Ny mottagandelag

Eventuellt behöver den delregionala tillämpningen om lagremissen kring ny mottagandelag gås igenom.

6. Rapport från grupper

Rapport sker från följande grupper:

Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg

Mötesanteckningarna är utskickade. Nästa möte 28 maj.

Styrgrupp närvård och Närvårdskontoret

- Årsplan Beredningsgrupp 2026 är beslutad och detta finns nu även protokollfört.
- Samverkan kring läkemedelsautomater har lyfts i AU och där hamnade man i dialog kring ekonomi. Frågan ska lyftas till Delregionalt politiskt samråd.
- Då Kerstin Åmark kommer avsluta sin tjänst inom delregionen så ska någon annan ersätta henne i AU och i dagsläget är planen att det blir Sara Jergen Rustman om inte Kerstin Åmarks efterträdare redan är väl insatt i samverkansfrågorna.
- Ett studiebesök i Jönköping för Styrgrupp närvård ska genomföras den 22 januari 2027. Dagen är till för att få inspiration från Jönköpings läns arbete och att Styrgrupp närvård ska möjlighet att lära känna varandra bättre.
- Kallelser till sommarens samverkansmöten är utskickade.
- Den 6 november har Styrgrupp närvård fysiskt möte och Beredningsgruppen och uppdragsgrupperna bjuds in till detta tillfälle och det blir en gemensam dag. Grupperna ska presentera vad som fungerar bra och vad har man haft för utmaningar samt förslag till aktiviteter 2027.
- I samband med att några nya dokument är under framtagande så lyfts åter frågan kring dokumentnamn och förslaget sedan tidigare är att man först skriver vad dokumentet handlar om och sedan vilken typ av dokument det rör sig om. Om detta blir sättet att namnge dokument så kommer i första läget ändringar göras på hemsidan men inte i själva dokumenten utan det får göras efter hand som revideringar sker. Ingen är emot förslaget och ändringar kommer ske när tid finns.

7. Återkoppling från egengranskningen

En "laget runt" görs med återkoppling hur egengranskningen gått och hur man arbetar vidare. Önskemål finns om att få ut all statistik i sin helhet.

Bollebygd Egengranskning är gjord. Aktivitet- och funktionsbedömning respektive checklistan behöver man arbeta mer med och de är framför allt de nyanställda som behöver utbildning. Man kommer ha avstämning för alla och speciellt introduktionen ska förbättras.

Borås SOF Egengranskning är gjord och resultaten kommer diskuteras på ett möte nästa vecka och då göra en handlingsplan. Man kommer också jämföra med den handlingsplan som gjordes vid egengranskningen 2023.

Borås VÄF Egengranskning i EsMaker är gjord av hälso- och sjukvård och handläggarna och Hemtjänsten har gjort vid sidan av. Kunskap saknas hos de nyanställda. Man måste arbeta mer i teamen och klargöra hur man ska arbeta vid till exempel frånvaro. Utbildning behövs och åtgärder ska sättas in. En SAMSA-grupp ska formas för fortsatt arbete.

Herrljunga Resultaten är rätt bra, men man kommer se över det interna arbetet framför allt gällande rutiner för hälso- och sjukvård och handläggarna.

Mark har inte gjort egengranskningen då man påbörjat ett arbete med granskning av varandra i alla ärenden mellan kommun och infektion/SÄS. Granskningen pågår under två månader och en återkoppling görs längre fram. En intern grupp arbetar med lokala rutiner kopplat SAMSA.

Svenljunga många omtag är gjorda och lokala grupper arbetar där alla funktioner är representerade. Man har gått igenom lokala rutiner och specialutbildat samordnare i hemtjänsten.

Tranemo Arbetsterapeut och sjuksköterska har gjort egengranskningen. Det finns en del att arbeta vidare med kopplat till att man har ny personal. Checklistan har man arbetat extra med och det är svårt när den öppnas för sent.

Ulricehamn har gjort egengranskning för rehab, handläggare och sjuksköterskor. Kontaktuppgifter, aktivitets- och funktionsbedömningen behöver fyllas i bättre. Nu ska man gå vidare i varje verksamhet och hantera de olika delarna man måste förbättra.

Vårgårda Egengranskningen är gjord och man har konstaterat att telefonnummer till samordnare och sjuksköterskor behöver fyllas i bättre. Fortsatt arbete kommer ske. Checklistan är svår kopplat till Alingsås sjukhus som inte vill använda den. En lokal SAMSA-grupp har startats.

SÄS några avdelningar och mottagningar har gjort egengranskning och några har gjort det på egen hand men man har också erbjudit stöd. Man arbetar vidare och bland annat visas nu sammanställning av avvikelser för utskrivningskoordinatorerna för att öka förståelsen för hur arbetet påverkar mottagande enhet i SAMSA.

Farhågan finns att det ställs många frågor i checklistan som också måste bevakas och att det ska missas.

Närhälsan vårdcentral Bra resultat, men aktivitet- och funktion är dåligt ifyllt. Fortsatt dialog ska ske.

Närhälsan rehab Ingen egengranskning är gjord i EsMaker. Man har en person som arbetar med SAMSA och det har blivit mycket bättre. Idag arbetar man med lösningar inför sommarsemestern.

Privata vårdcentral och rehab De flesta av vårdcentralerna och rehabenheterna har gjort egengranskning. Bara hälften var ifyllda gällande aktivitet och funktion. Mer utbildning behövs och nätverksträffar behövs för de som arbetar i SAMSA.

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

Justeringar i dokumentet är gjorda utifrån tidigare kommentarer. Förslaget är utskickat i samband med kallelsen till dagens möte. Beredningsgruppen är beslutsfattande i frågan. Kommentarer skickas till Anna-Lena Hardtmann senast 18 maj.

Frågan om varför det hopar sig för de stora kommunerna Borås, Ulricehamn och Mark kan hanteras efter nästa jul om det även då visar sig att det blir svårt med utskrivningar.

9. Förskjutning av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård

Det finns ingen ny information i frågan om förskjutning av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård. Frågan ska lyftas tillbaka till AU för dialog och där hamnade man i dialog kring ekonomi.

MAS-nätverket har inte mandat kring ekonomi när frågor lyfts i forum för samverkan MAS och regional primärvård. Ett MAR-nätverk efterfrågas och detta bör kunna lyftas till kommunalförbundet.

10. CFS (Clinical Frailty Scale)

Arbetet fortsätter i arbetsgruppen. Förslag till delregional rutin är utskickat i samband med kallelsen till dagens möte. Det är inga kommentarer på förslaget. Några mindre justeringar är dock gjorda och dokumentet skickas ut på nytt efter mötet. Om någon har något att kommentera ska detta göras senast 18 maj till Anna-Lena Hardtmann. Ett informationsmaterial tas fram och en genomgång kommer göras den 9 juni på Teams för första linjens chefer, verksamhetsutvecklare samt andra som arbetar med planering, ledning och styrning. Inbjudan ska skickas ut senast i morgon. I augusti kommer ytterligare en genomgång göras för de medarbetare som ska genomföra skattningarna. En inspelning ska också göras. Start för skattning enligt rutin är 1 september.

11. Kriterier för inskrivning i kommunal primärvård

Inom Närhälsan upplever man att det skiljer sig mycket åt mellan kommunerna när det gäller tolkning av kriterier för inskrivning i kommunal primärvård och önskar en samsyn och att ett dokument tas fram i samverkan. Från privata utförare och öppenvårdsmottagningarna på SÄS håller man med. Även från kommunen ser man att det skulle kunna underlätta för medarbetarna som tar beslut om inskrivning. Hälso- och sjukvårdsavtalet är ramen och sedan påverkar alla de olika förutsättningar för kompetens med mera i varje enskilt fall och om man i regional primärvård har provat olika lösningar. Frågan har varit uppe tidigare och även i MAS-nätverket. En dialog behövs för vad som är specialistnivå och vad som är primärvård och det nya Hälso- och sjukvårdsavtalet behöver tolkas tillsammans och en arbetsgrupp bör tillsättas. I mitten av juni är det information för kommunerna kring det nya avtalet. Fortsatt dialog ska avvaktas till det finns mer information kring Hälso- och sjukvårdsavtalet och implementeringen. Till dialogen bör också frågan kring ordnat införande/överföring tas med så att inte medarbetare ska hamna i svåra diskussioner vid inskrivning i kommunal primärvård.

12. Förvägsplanering och Delregional tillämpningar vid sluten- och öppenvårdsprocess

I samband med att planering pågår för att utöka Förvägsplanering med uppläggning av stomi så har några frågor uppkommit som kan kopplas till de nya tillämpningarna för sluten- och öppenvårdsprocess.

Skulle den checklista som SÄS använder i samtal med patienten för att kartlägga eventuella behov efter operation kunna bifogas som fil i SAMSA? Är detta säkert? Ska Förvägsplanering hanteras som ärenden inom öppenvårdsprocess och att man skriver i planeringen? Blir det överarbetat?

Frågorna ska besvaras vid nästa möte.

I rutinen är nu justeringar gjorda och några svar inväntas innan den kan gå till Beredningsgruppen och sedan till Styrgrupp närvård för nytt beslut då det gäller fler verksamheter på SÄS än tidigare.

13. Övrigt

Kommande övriga frågor

I nuläget finns ingen punkt på listan för kommande övriga frågor.

Förtydligande kring telefonnummer

För de personer som är kända i kommunen ska information om telefonnummer till hemtjänst och boende finnas i vårdbegäran, men för de som är nya behöver telefonnummer läggas till i SAMSA så snart beslut är taget och det är klart med utförare.

Hembesök inför utskrivning

Rehab på SÄS lyfter frågan att man får olika svar när man efterfrågar hembesök från regional primärvård för att se över möjligheter för användning av hjälpmedel i hemmet och eventuell bostadsanpassning. Pernilla Berglund och Mia Börjesson Olsson tar tillbaka frågan och den lyfts vid nästa möte igen.

Byte av baskod

I ny tillämpning står det att inför byte av vårdgivare ska kommunal respektive regional primärvård gå igenom personens hjälpmedelslista och återhämta de hjälpmedel inklusive tillbehör som inte används. Från deltagare i Styrgrupp närvård har det framförts att detta inte är görbart. Dialog sker kring svårigheter att hinna med att göra detta i regional primärvård och påverkan på kommunens personal som måste börja relationen med att ta bort hjälpmedel som inte används och vad det innebär samhällsekonomiskt. Formuleringarna ska stå kvar då de gäller och dialog för hur man ska hantera tidsbristen får ske i verksamheterna som ansvarar.

14. Avslut och nästa möte

Ordförande avslutar mötet. Nästa möte är den 9 juni och genomförs fysiskt.