

## Mötesanteckningar lokal beredningsgrupp Borås

Tid: Torsdagen den 21 maj 2026 kl 13.00-16.15

Plats: Södra Älvsborgs Sjukhus, lokal Birgitta Nordahl i Psykiatrins kvarter, ingång 5.

### Närvarande:

Ulrika Zettergren Johansson, ordförande	Borås Stad, verksamhetschef, VÄF
Linda Weiland, sekreterare	Borås Stad, verksamhetssamordnare, VÄF
Kristina Söderlund	Borås Stad, verksamhetschef, VÄF
Ann-Christin Efraimsson	Borås Stad, verksamhetschef, VÄF
Erica Svensson	Borås Stad, MAS
Jessica Engqvist	Borås Stad, MAR
Susanne Sprigg	Borås Stad, verksamhetschef, SOF
Richard Brevik	Borås Stad, verksamhetschef, SOF
Anna Torstensson	Borås Stad, processledare, IFO
Stein Erik Norderhaug	Borås Stad, verksamhetschef, ALF
Maria Björn	Borås Stad, elevhälsa, skolförvaltningarna
Maria Glemfelt	SÄS, utvecklingsledare
Stefan Augustsson	SÄS, vårdenhetschef
Pernilla Jansson	SÄS, utvecklingscontroller
Malin Nordahl	Närhälsan rehabilitering
Pernilla Berglund	Privata vårdcentraler inkl rehabilitering

### Ej närvarande:

Marianne Gunnarsson	Borås Stad, verksamhetschef, IFO
Christina Asp Olsén	Borås Stad, elevhälsa, skolförvaltningarna
Spiros Lappas	Närhälsan, vårdcentralschef
Mia Börjesson Olsson	Närhälsan rehabilitering, enhetschef

Habilitering, barn, enhetschef, adjungeras vid behov

Habilitering, vuxna, enhetschef, adjungeras vid behov

### Besök:

Kl 13.00-14.45 – Carina Swetzén, Personligt ombud, Karin Bengtsson, Personligt ombud och Carolina Karlsson, Nationell Samverkan för Psykisk hälsa (NSPH)

Kl 14.55-15.30 – Jasmin Geigant, farmaceut och Mia Arlenby, enhetschef hemsjukvården

## Mål 2026–2027 Närvårdssamverkan Södra Älvsborg

- Ge tillgänglig vård utifrån individens behov
- Skapa en sammanhållen och personcentrerad vård och omsorg
- Främja hälsa och förebygga ohälsa tillsammans

### 1. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

### 2. Tema Psykisk hälsa

#### - Personligt ombud föredrar Erfarenhetsrapporten 2025

Carina Swetzén och Karin Bengtsson är inbjudna till dagens möte för att föredra Erfarenhetsrapporten 2025, se bilaga 1.

Personligt ombud har två uppdrag:

- Arbeta på uppdrag av våra klienter
- Lyfta systembrister, för en förbättring för hela målgruppen

Carina och Karin har sammanställt rapporten i en presentation, se bilaga 2 och de tre viktigaste punkterna de vill skicka med är:

- Boendestöd utifrån klientens behov
- Fast vårdkontakt för alla
- Tydligare kallelser

Personligt ombud önskar att Borås Stad köper in tjänster för god man då det är få som tar på sig ett sådant uppdrag.

Borås Stad har 8 personliga ombud.

- **Information om Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa (NSPH)**  
Carolina Karlsson har meddelat förhinder och därmed utgår punkten.
- **Arbetar psykiatri efter ”Strukturerad suicidriskbedömning – Vuxenpsykiatri” och hur arbetar vi tillsammans över gränserna?**  
Ovan fråga kommer från Anna Pettersson, MAS, Borås Stad.

Bilaga 3. ”Strukturerad suicidriskbedömning – Vuxenpsykiatri” bygger på en regional medicinsk riktlinje. Det finns även ett somatiskt spår, se bilaga 4. ”Suicidprevention inom somatisk vård - ansvar och grundläggande kompetens, SÄS”.

Det upplevs saknas något vid vårdövergången i ärendet med suicidrisk, finns det behov av att ta fram ett gemensamt dokument? Vad är det som saknas? Vilka är berörda? Huvudansvaret för handlingsplan suicid ligger på Fritids- och folkhälsoförvaltningen. Kan någon där leda ett sådant arbete. Eventuellt behövs det endast en kommunikationsplan eller skulle en checklista vara ett bra stöd?

Diskussion förs och man kommer fram till att bilda en arbetsgrupp som ser över behovet. Pernilla J erbjuder sig att medverka i arbetet och hitta lämpliga kontaktpersoner. Anna Pettersson, MAS behöver ingå i arbetet. Maria erbjuder sig att vara med utifrån sitt SIP-uppdrag.

**Beslut:** Lokal beredningsgrupp är överens om att bilda en arbetsgrupp som ser över behovet av att ta fram ett gemensamt dokument över hur vi arbetar tillsammans över gränserna med suicidprevention och suicidriskbedömning. Ulrika tar med sig frågan till AU Närård VÄF där frågan uppkommit och återkommer därefter till beredningsgruppen.

- Gruppdiskussion om ovan punkter med tema Psykisk hälsa:
- **Vad är era tankar om besökarnas medskick?**  
Viktiga synpunkter. Konkreta förslag på vad som behöver förbättras.  
Stora utmaningar i boendestödet när klienter inte tar emot stöd.
- **Hur arbetar vi tillsammans över gränserna utifrån suicid?**

Tydlig ansvarsfördelning, samverkan. Informationsöverföring vid vårdövergångarna. SIP med representation från alla kallade.

Arbetsgrupp för ”glappet” i informationsöverföringen ska bildas.  
Säkerställa information från specialistpsykiatrin till kommunal primärvård samt skola.

- **Vad fungerar bra i samverkan kring denna målgrupp?**

1177 samordnar insatser.

Digitala tjänster.

- **Vad skulle vi behöva göra annorlunda mot i dag?**

Tydliga kallelser från psykiatrin.

Samtalsstöd, hur utforma det och vem?

Utveckla och sprida information om lotsar.

Säkerställa att klienten vet vem som är fast vårdkontakt.

Personliga ombud skulle kunna få kalla till SIP.

**3. Föregående mötesanteckningar**

- Punkten Stick och skärskador, fortsatt arbete sätts upp som punkt på nästa möte den 17/9 då förslag på rutin inte är klar till dagens möte.

**4. Lokal ledningsgrupp Borås – något att rapportera till eller ifrån**

Nästa möte i lokal ledningsgrupp är den 4 juni.

**5. Beredningsgrupp Södra Älvsborg**

Pernilla B redogör från senaste mötet, se [mötesanteckningar](#).

**6. Information från sjukhus, regional primärvård och kommun, dvs beslut i organisationen som påverkar de andra organisationerna**

- **Mottagningar från SÄS efterfrågar om det finns skriftliga dokument för Sociala omsorgsförvaltningen och Vård- och äldreförvaltningen gällande inskrivningskriterier till kommunal primärvård**

Kristina svarar att man arbetar utifrån hälso- och sjukvårdsavtalet.

Maria berättar att utskrivningskoordinatorerna på SÄS reagerat på att de uppmanas fråga patienterna om de godtar kostnaden för att bli inskriven i kommunal hälso- och sjukvård. Ulrika och Kristina tar med sig frågan till planeringsteamet på VÄF.

- **SÄS erbjuder instruktörsutbildning i trakeostomiskötsel**

Maria skickar inbjudan med datum för instruktörsutbildning i trakeostomiskötsel som sedan bilagas dagens mötesanteckningar.

- **Kommunal hälso- och sjukvård under vistelse på dagverksamhet/daglig verksamhet – Erika MAS**

Punkten utgår för att beredas mer.

- **Tillfällig platsbrist på korttid med inriktning demens**

Det har varit fördröjda flöden ut från korttid till vård- och omsorgsboende pga få dödsfall under en period och VÄF har därför fått betalningsansvar för ett antal

ärenden. Vård- och äldreförvaltningen köper i nuläget 2 korttidsplatser i annan kommun och trycket har lättat något.

## **7. Kommunfarmaceuter, Apodos, ekonomi och rekvisitioner samt regional medicinsk riktlinje – läkemedel öppenvårdsdos**

### **- Kommunfarmaceuterna informerar**

Jasmin Geigant, kommunfarmaceut och Mia Arlenby, enhetschef hemsjukvården är inbjudna till dagens möte för att berättar om sitt arbete.

Borås Stad har i nuläget två anställda kommunfarmaceuter.

Jasmin berättar att de arbetar mycket med läkemedel och apodoser, går igenom läkemedelslistor och tar kontakt med vårdavdelningar och läkare.

En upplevelse är att vårdcentralerna stramar åt förskrivningen av apodos.

Kommunfarmaceuterna kommer skriva en rapport om sitt arbete.

Stefan och Maria berättar att SÅS har 10 receptarier samt apotekare.

Kristina S berättar att det tyvärr blir mycket fel med läkemedelslistor vid vårdövergångar.

### **- Apodos, ekonomi och rekvisitioner**

På förra mötet lyfte Kristina S problematiken när äldre inte har råd att hämta ut sina mediciner. En lösning är att sätta över patienten på apodos för att den enskilde ska få tid på sig att lösa betalningen. Frågan är åter uppe för dialog på dagens möte. Vi behöver hitta en väg för att nå Arbetslivsförvaltningen som ansvarar för nödsituation alternativt försörjningsstöd. Går det att bevilja och sedan som ett återkrav på försörjningsstöd?

Förslag framförs om att Arbetslivsförvaltningen behöver utreda saken och lägga fram ett förslag. Kristina S ska även lyfta frågan med Tina Isaksson, förvaltningschef på Vård- och äldreförvaltningen.

Erica säger att man skulle kunna begära en genomgång av läkemedel för att komma ner i kostnad i samband med det, allt kanske inte är nödvändig medicin.

### **- Regional medicinsk riktlinje – läkemedel öppenvårdsdos**

Närhälsan hade inte möjlighet att medverka på dagens möte.

Upplevelsen från kommunens sida är att det förskrivs färre apodoser, främst från Närhälsan.

Kristina S framför att apodos måste vara förstahands alternativet.

Frågan behöver bevakas och eventuellt behöver en arbetsgrupp tillsättas till hösten.

## **8. Tillfälliga arbetsgrupper**

### **a) Förebyggande team – nuläge**

Catarihna Petersson kommer att bjudas in till nästa möte för att berätta var vi står med Förebyggande team.

### **b) Lokala närvårdsmötena 2026, inkludera socialtjänst på mötena till hösten 2026, mötesdatum, ny dagordning samt deltagare - logistik?**

Jessica Johansen, Vård- och äldreförvaltningen och Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen arbetar med att ta fram ett förslag på dagordning.

Höstens möte behöver förlängas då socialtjänsten ska inkluderas.

På mötena ska inte patientärenden diskuteras utan struktur, samarbete, kontaktvägar etc.

Sammankallande är idag enhetschefer hemsjukvården, behöver det vara så? Eller ska respektive vårdcentral vara sammankallande?

Från socialtjänsten deltar inledningsvis representant myndighet, enhetschef hemtjänst och enhetschef personlig assistans.

## 9. Avvikelser i vårdsamverkan

Susanne Sprigg föredrar en avvikelse i vårdsamverkan och dialog om händelsen förs.

## 10. Övriga frågor

### a) Höstens möten

Ulrika efterfrågar input till höstens möten. Handlingsplan suicid och demens kommer upp som förslag.

## 11. Beslut

**Beslut:** Lokal beredningsgrupp är överens om att bilda en arbetsgrupp som ser över behovet av att ta fram ett gemensamt dokument över hur vi arbetar tillsammans över gränserna med suicidprevention och suicidriskbedömning. Ulrika tar med sig frågan till AU Närvård VÄF där frågan uppkommit och återkommer därefter till beredningsgruppen.

## 12. Datum för nästa möte och deadline för inskickade frågor

Nästa möte: 17 september kl 13.30-16.00 på Vård- och äldreförvaltningen, Borås Stad

Deadline 8 september för inskickade frågor till [linda.weiland@boras.se](mailto:linda.weiland@boras.se)

Bilaga 1. Erfarenhetsrapport 2025 - Personliga ombud

Bilaga 2. Presentation Erfarenhetsrapport 2025

Bilaga 3. Strukturerad suicidriskbedömning – vuxenpsykiatri

Bilaga 4. Suicidprevention inom somatisk vård - ansvar och grundläggande kompetens, SÄS