

## **Mötesanteckning Beredningsgrupp 2026-06-09**

**Plats:** Närvårdskontoret, Skaraborgsvägen 1C

**Tid:** 08.45-11.45

**Omfattning:** 1–16

### **Närvarande**

Charlotte Bliesener Falkenström, Ordförande, Närvårdskontoret

Anna Lindeblom, Bollebygds kommun

Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Mattias Olerot, Herrljunga kommun

Sara Davidsson, Tranemo kommun

Maria Andersson, Vårgårda kommun

Behnaz Farbod, Närhälsan

Annelie Sonéus, Närhälsan

Pernilla Berglund, Privat vårdcentral och rehab

Maria Glemfelt, SÄS

Pernilla Jansson, Verksamhetsområde psykiatri, SÄS

Hanna Floberg, Arbets- och fysioterapi, SÄS

Anna-Lena Hardtmann, Sekreterare, Närvårdskontoret

### **Frånvarande**

Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad

Jessica Engkvist, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Maria Gustafsson, Marks kommun

Erika Björklund, Svenljunga kommun

Marie Ingemarsson, Ulricehamns kommun

Mia Börjesson Olsson, Närhälsan Rehab

### 1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna. En kort presentationsrunda görs då det är gäster med på mötet.

### 2. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckning

Dagordningen godkänns. På föregående möte kommenterades att är många punkter på agendan, vilket har beaktats men det är svårt att välja bort punkter, då vi vill komma framåt i frågorna.

I föregående mötesanteckning är justeringar gjorda under punkt 5 *Aktiviteter 2026 Utökad användning av SAMSA – Bifoga filer* gällande utökning av arbetsgrupp, under punkt 7 *Återkoppling från egengranskningen* där önskemål framfördes om att få ut all statistik i sin helhet samt under punkt 8 *Delregional rutin för bevakning och planering av ärenden i IT-tjänsten SAMSA vid storhelg* gällande slutenvårdsprocessen där en halv mening fallit bort om att om det vid jul visar sig att det hopar sig för de stora kommunerna Borås, Ulricehamn och Mark och att det även då visar sig att det blir svårt med utskrivningar så kan det hanteras då. Mötesanteckningen är publicerad på Närvårdssamverkans hemsida.

Anna-Lena Hardtmann är sekreterare vid dagens möte och som vanligt har alla en vecka efter att mötesanteckningen skickats ut att lämna in kommentarer/justeringar.

### 3. Årshjul 2026

#### **Kvarstående maj**

##### Översyn av gruppens deltagare

Sammansättningen i Beredningsgruppen togs upp vid föregående möte och det som framkom var att socialtjänsten inte är så väl representerad och detta får hanteras vidare när kommunen utser nya representanter framöver. Bland annat ska Maria Andersson, Vårgårda, ersättas. Brukarrepresentant kommer fortsatt inte vara med i Beredningsgruppen, men kan adjungeras in till arbetsgrupper.

För juni finns inget i årshjulet.

Maria Glemfelt påtalar vikten av att "planera för workshop" finns med i årshjulet så att man hanterat detta i god tid och punkten läggs till i årshjulet.

### 4. Information om arbetet kring sömlöst omhändertagande av patienter med behov av utökade insatser

Uppdragsgrupp vuxna och äldre arbetar enligt beslutad årsplan 2026 med aktiviteten Samverkan för ett proaktivt arbete och tillgänglighet - Sömlöst omhändertagande för patienter med behov av utökade insatser.

Bakgrunden till aktiviteten är att Ambulans och MALT har lyft frågan om personer kan omhändertas i hemmet när de inte bedöms ha behov av akut sjukhusvård eller slutenvård, men där man ändå upplever att ett behov finns av kontakt med regional primärvård eller/och kommun för eventuell fortsatt hjälp och insatser utanför den akuta specialiserade vården. Arbetet för Uppdragsgrupp Vuxna och äldre blev att se över och ta fram ett förslag på ett gemensamt arbetssätt med fokus på vad som är bäst för Kåre. Arbetet ligger väl i linje med den nya socialtjänstlag som började gälla den 1 juli 2025, där socialtjänsten ska arbeta mer med förebyggande insatser, vilket

aktiviteten också har fokus på. Aktiviteten bidrar också till att Kåre får rätt hjälp där hen befinner sig utan att behöva besöka sjukhuset i onödan.

Aktiviteten handlar om att samverka för att arbeta proaktivt och vara tillgängliga för den enskilde. 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 den enskilde har ett förändrat vård- och/eller omsorgsbehov. Ambulansen arbetar idag inte i SAMSA. Med förslagna arbetssätt där ambulansen kan bidra med att identifiera och förmedla (via IT-systemet SAMSA) information kring patienter med ett identifierat behov av en kontakt och/eller behov av uppföljning av insatser från regional- och kommunal primärvård samt socialtjänst och/eller LSS.

Ambulansen kommer gå in i SAMSA och använda ”*meddelande vård och omsorg*”. Man har tittat på vad som ska förmedlas i SAMSA så att det blir tydligt då det kommer vara en envägskommunikation med information och en checklista är framtagen där vad som ska skrivas är kopplat till de sökord som finns under ”*meddelande vård och omsorg*”. Man fokuserar på subakut eller ej akuta ärenden där samverkan kan ske för att förhindra att Kåre försämras. Alla sköra över 18 år är aktuella.

Det som ambulansen skriver ska vara beskrivande men utan förslag till åtgärd.

Beredningsgruppen ser arbetssättet som positivt. Kort dialog förs och svar på frågor som ställs och kommentarer på mötet är:

Rehab finns inte med som part i SAMSA i arbetssättet, men bör finnas med i rutinen.

Förebyggande team skulle också kunna vara aktuellt för de personer som ambulansen informerar om i SAMSA.

CFS kommer inte användas.

Ambulansen kommer skicka dessa meddelanden dygnet runt.

Översyn behöver göras av dokumentets titel både gällande *vad* rutinen faktiskt gäller och uttrycket *omhändertagande*.

Rutinen bifogas mötesanteckningen.

## **5. Provtagning vuxna och barn - delregional rutin**

Förslag till delregional rutin för provtagning för vuxna och barn var bifogat kallelsen till dagens möte. Helen Simonen presenterar.

Rutinen för provtagning som redan finns är reviderad och information om provtagning för barn är tillagt. Man har gått från tre till sju flöden och det är förtydligat kring olika ansvar. När det gäller barn så är en viktig del barnets ålder och vikt samt om provet som tas behöver ha geografisk närhet till laboratorium. Provtagningsunderlagens innehåll är förtydligade. En ny version kommer och inom en vecka efter utskick ska eventuella kommentarer skickas till Helen Simonen och Charlotte Bliesener Falkenström.

Förslaget bifogas mötesanteckningen.

## **6. Aktiviteter 2026**

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

### **Pågående**

Sammanställa ett dokument med vinsterna med SDK, liksom kring vad blir konsekvenserna utan det

Möten är bokade i arbetsgruppen 17 och 18 juni.

### Provtagning utförd av primärvård

Se punkt 5.

### Egengranskning

Efterfrågad sammanställning är utskickad.

Det är viktigt att SAMSA kommer på agendan. Egengranskningen bör framöver vara kopplad till de fokusområden som finns. Gruppen anser att arbetssättet annars har varit bra. Punkten markeras som klar.

### 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. Maria Glemfelt har bett om statistik som farmaceuten i Borås Stad tagit fram och resultatet var inte så positivt. Det kan vara så att ny pinnstatistik på korttidsenheten inte behövs om farmaceuterna kan ta fram bra statistik. Bollebygd har sedan längre tid ett samarbete med SÄS och ser en förändring gällande läkemedel. Korttidsenheten ringer nu direkt till läkaren i stället för till avdelningen. Vårgårda och Herrljunga arbetar mest mot Alingsås lasarett där checklistan in SAMSA inte används.

### Egenvård

Arbetsgruppen arbetar vidare och är i stort sett klara. Ett ytterligare möte är inbokat och då kommer även en person från tandvården vara med. Dokumentet kommer till Beredningsgruppen för genomgång framöver. På föregående möte kom information att de övriga delregionala områdena har tagit sig an frågan om egenvård på olika sätt och arbetsgruppen tänker att om vi startat något tidigare så kunde man gjort på annat sätt men nu upplever man att det fungerar förhållandevis bra. Svårigheten är när egenvården ska utföras av personal inom socialtjänsten och där kommer förhoppningsvis den delregionala tillämpningen ge klarhet och vara till stöd.

### Ortoser

Gruppen inväntar SÄS interna arbete. Charlotte Bliesener Falkenström har försökt att få svar via mail, men har inte lyckats. Nytt möte ska bokas längre fram.

### **Kommande/Bevakning**

Ta fram gemensamma kriterier för inskrivning

Ett arbete kommer behöva ske efter sommaren.

### 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 och det är tre områden som är intresserade; Södra Älvsborg, Fyrbodalen och SAMLA. Charlotte Bliesener Falkenström kommer vara med på ett möte för fortsatt dialog.

#### Utökad användning av SAMSA – Bifoga filer

Punkten hanteras via arbetsgrupp SDK och tas bort.

#### Dokument kring dietist och logoped

Maria Glemfelt. Ingen ny information. Maria Glemfelt uppmanar MAS att lyfta frågan och vid behov kontakta Karin Scharl på SÄS. Punkten tas bort.

#### Nationellt vårdprogram för svårsläta sår

Maria Glemfelt. Ingen ny information. Sårutbildningen är genomförd via Samsjukvården Södra Älvsborg. Alla verksamheter arbetar vidare men inget planeras i samverkan. MAS-nätverket bör också kunna hantera frågorna. Punkten bevakas.

#### Barn med trakeostomi

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

#### Ny mottagandelag

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

### **7. Rapport från grupper**

Rapport sker från följande grupper:

#### Läns-gemensam referensgrupp Samordnad hälsa, vård och omsorg

Mötesanteckningarna är utskickade från mötet den 28 maj.

Om man har några önskemål och fler yrkeskategorier som ska kunna läggas till under ärendeknutna kontakter i SAMSA så meddela Behnaz Farbod eller Mattias Olerot snarast. Vid nästa möte 20 augusti ska punkten lyftas i referensgruppen.

Inga kommentarer inkom till Behnaz Farbod eller Mattias Olerot för eventuella punkter som ska prioriteras i arbetet med uppdatering av SAMSA. Borås Stad har dock skickat direkt till Christer Bergkvist. Uppdateringen som görs under sen höst kommer att vara den sista. Som testgrupp ska 4–8 personer utses och Behnaz Farbod har erbjudit sig att vara med.

#### Analysgruppen

Möte för Analysgruppen var inbokat 2 juni men genomfördes inte då det bara var en deltagare som kunde/kom. Tider är bokade till hösten. Då Maria Andersson slutar behöver hon ersättas. Frågan tas med till MAS-gruppen.

#### Rehabnätverket

Inte haft något möte sedan sist.

### Styrgrupp närvård och Närvårdskontoret

Senaste mötet i Styrgrupp närvård genomfördes 8 maj och följande punkter hanterades:

- Två processledare, en från kommun och en från region, förlängs ett år och kommer fortsatt arbeta med Nära vård för alla målgrupper, Samsjukvården Södra Älvsborg och Förebyggande team äldre. Processledarna ska också stötta det lokala arbetet och vara med på lokala ledningsgrupper. Alla grupperingar i Närvårdssamverkan arbetar också med Nära vård. Fortsatt arbete ska ske utifrån den sammanfattning som finns i rapporten och den sammanställning som Närvårdskontoret gjort kring vad som görs idag, vad som görs men kan bli bättre och vad som inte görs och där bedömning ska göras hur och om man ska gå vidare. Uppdragsgrupp Vuxna och äldre ska ansvara för denna genomgång och eventuellt kommer någon punkt hanteras i Strategi för hälsa.
- Beskrivning Arbetsgrupp ViSam godkändes.
- Närområdesplanerna diskuteras och hur de ska kunna hanteras i Närvårdssamverkan. Fortsatt dialog ska ske i AU 17 augusti. Vårgårda och Herrljunga vars vårdcentraler tillhör Skaraborg lyfter att där har man ett bra upplägg för utvärdering av Närområdesplanerna.
- Kring läkemedelsautomater pågår en dialog i AU och Styrgrupp närvård. Nina Landström har presenterat och lyft detta till Delregionalt politiskt samråd. AU ska fortsätta dialogen.
- Fokusområdena som finns och som gäller till och med 31 maj. Dessa ska fortsatt användas. Justeringar ska göras i fokusområdena och den egengranskning som ska göras 2027 ska göras utifrån fokusområdena. [Fokusområden våren 2026](#)
- Kerstin Åmark kommer sluta som chef för Närhälsan och kommer ersättas av Kristin Christiansen Rygge som interimschef till årsskiftet.

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

Hanna Floberg hade gjort en återkoppling på förslaget för *Delregional rutin för bevakning och planering av ärenden i IT-tjänsten SAMSA vid storhelg gällande slutenvårdsprocessen*. Hon undrar om det inte är till större nytta att fysioterapeuter och arbetsterapeuter inom slutenvården arbetar dag två under storhelgen och gör bedömningar samt skriver in dessa i SAMSA för att underlaget ska finnas för kommunen som då arbetar dag tre. Beredningsgruppen tycker att detta är ett bra förslag och rutinen ska skrivas om och skickas ut för påsyn.

### **9. Förskjutning av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård**

I frågor som gäller ekonomi har deltagare i MAS-nätverket inte mandat och en dialog behövs. AU anser att det ändå ska hanteras via MAS och får vid behov ta med eventuella frågor till chef i kommunen som tar beslut. Frågor kan också behöva lyftas till nätverket för verksamhetscheferna inom kommunalförbundet. Frågan kring behovet av ett forum för MAR tillsammans med regionens rehab på samma sätt som för MAS och vårdcentralerna behöver lyftas igen.

#### **10. CFS (Clinical Frailty Scale)**

Beslutad start för den delregionala rutinen är 1 september. Ett informationstillfälle för chefer sker på eftermiddagen 9 juni och ett tillfälle kommer erbjudas i augusti för medarbetare. En inspelning ska också göras. All information är uppdaterad på hemsidan och där finns också den nya rutinen. Det som framkommit är att Närhälsans ledningsgrupp haft dialog om formuleringarna i tillämpningen gällande att CFS ska göras på alla 70+. Beslutet kvarstår och alla måste hjälpas åt att sprida detta, liksom information om informationstillfällena.

#### **11. Förvägsplanering kopplat till Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning 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? Det skulle det kunna vara men frågan tas tillbaka till arbetsgruppen.
- Ska Förvägsplanering hanteras som ärenden inom öppenvårdsprocess och att man skriver i planeringen? Blir det överarbetat? Önskemålet är att använda planering även vid förvägsplaneringen och uppdatering behövs efter operationen.

Lotta har också lyft problematiken att man från ortopedens sida inte följer nuvarande rutin gällande att fylla i aktuellt läge vid utskrivning. Detta tas med till arbetsgruppen som arbetar med ändringar i samband med utökning av patientgrupper.

#### **12. Hembesök inför utskrivning**

Vid föregående möte lyfte rehab på SÄS 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 tog med sig tillbaka frågan och återkopplar. Både Pernilla Berglund och Mia Börjesson Olsson återkopplar att man inte gör hembesök både för att man inte ska gå in själv i någons hem eller för att den enskilde inte är med när bedömning sker.

#### **13. Tillämpningar för samarbetet för personer med psykisk funktionsnedsättning och för personer med skadligt bruk och beroende**

Sedan en längre tid har verksamheterna upplevt svårigheter vid placeringar utanför hemmet och tvister om ekonomi har uppkommit. I Uppdragsgrupp Psykisk hälsa har därför ett förslag på arbetssätt tagits fram för att underlätta i verksamheterna och med fokus på ett förebyggande arbetssätt. Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning, personer med skadligt bruk och beroende, samt barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet - delregional tillämpning. I tillämpningen beskrivs också arbete med organisatoriskt förmöte och organisatoriskt placeringsmöte där mall finns att använda. Man har utgått från den överenskommelse som tagits fram i samband med framtagande av nytt hälso- och

sjukvårdsavtal som vid beslut börjar gälla 1 januari 2027; Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning, personer med skadligt bruk och beroende, samt barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet. En pilot ska nu genomföras i Borås och Ulricehamn för att testa den delregionala tillämpningen under hösten för att vid behov kunna justera i tillämpningen inför start 1 januari 2027. Den delregionala tillämpningen utgår från [Överenskommelse - Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med skadligt bruk och beroende, samt barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet](#) och [Delregional tillämpning samverkanskomplexa ärenden](#).

Dokumentet är genomgången vad gäller språk och formalia och kommer testas under hösten. Godkännande av tillämpningen i Beredningsgruppen görs i samband med utvärdering och eventuellt breddinförande.

#### **14. Flöde samverkanskomplexa ärenden**

En fråga har inkommit till Närvårdskontoret kopplat till rutin för samverkanskomplexa ärenden. I den så står det att vårdbegäran alternativt inskrivningsmeddelande ska används. Kommentar var att man kan använda vårdbegäran men kanske främst "*meddelande vård och omsorg*" och kanske behöver texten ses över. Jessica Olsson och Behnaz Farbod kallas för att se över frågan.

#### **15. Övrigt**

##### Kommande övriga frågor

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

##### Delregional tillämpning gällande information som dokumenteras i IT-tjänsten SAMSA vid sluten- och öppenvårdsprocess

Närvårdskontoret har fått in en fråga om att avsluta ärenden i SAMSA. Ärenden avslutas när alla bekräftat i checklistan om eventuella mottagna filer samt kvitterat alla flikar, men i tillämpningen står det inte så. I tillämpningen står det att kommunen ansvarar för att avsluta ärendet i SAMSA när alla parter har kvitterat meddelanden i ärendet. Med andra ord så stämmer inte det riktigt i slutenvårdsprocessen men i öppenvårdsprocessen stämmer det. Tidigare fanns även en 24-timmarsregel, alltså att kommunen avslutade ärenden efter 24 timmar. Frågan ställdes om man i Beredningsgruppen skulle behöva diskutera om en tidsgräns. Hur lång tid kan ärendet vara öppet utan att bekräftelse skett innan man i kommunen får avsluta ändå? Jessica Olsson och Behnaz Farbod kallas för att se över frågan.

#### **16. Avslut och nästa möte**

Ordförande avslutar mötet och önskar trevlig sommar. Nästa möte är den 20 augusti och genomförs fysiskt.