

Mötesanteckning Uppdragsgrupp Vuxna och äldre 2026-09-03

Plats: Skaraborgsvägen 1c, Borås. Lokal: Veden

Tid: 9.00-12.00

Omfattning: 1–9

Närvarande

Helen Simonen	Södra Älvsborgs Sjukhus, Ordförande
Johan Bergfors	Södra Älvsborgs Sjukhus
Charlotte Hedén	Socialtjänst, Borås Stad
Torbjörn Georgsson	Funktionshinder, Ulricehamns kommun
Christina Ekberg	Regional primärvård
Monika Golcher	Brukarrepresentant
Charlotte Bliesener Falkenström	Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann	Närvårdskontoret, Sekreterare

Frånvarande

Lena Karlsson	Södra Älvsborgs Sjukhus
Agneta Svensson	Södra Älvsborgs Sjukhus
Emma Heleander	Kommunal primärvård, Vårgårda kommun
Sara Styrud	Kommunal primärvård, Herrljunga kommun

1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

2. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckning

Dagordningen godkänns. En kort presentationsrunda görs då Torbjörn Georgsson är med första gången fysiskt. Beata Krenz ska inte längre ingå i uppdragsgruppen.

På föregående mötesanteckning är förtydliganden gjorda under punkt 3 *Aktiviteter kopplade till mål 2026* där rubriken fått ett tillägg Samverkan för ett proaktivt arbete och tillgänglighet - *Sömlöst omhändertagande för patienter med behov av utökade insatser* och där även en länk till presentationsmaterialet lagts till. Under punkt 5 *Få samsyn kring vad som är rimlig information att delge* Vi ska prova att ha en punkt på dagordningen för att informera om vad som pågår i Beredningsgruppen, detta för att man då ska kunna få chans att kunna bli inkluderad i arbetet. Mötesanteckningen är publicerad på Närvårdssamverkans hemsida. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare på dagens möte. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har uppdragsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

3. Aktiviteter kopplade till mål 2026

Se även dokument som bifogas mötesanteckningen.

Pågående aktiviteter

Vård i livets slut

Arbetsgruppen har haft möten och presenterar hur man tänkt upplägget för halvdagen den 1 december. Nästa vecka kommer inbjudan bli klar.

Presentation bifogas mötesanteckningen.

Informationsöverföring vid identifierat vård- och omsorgsbehov hos personer i hemmet efter insats av ambulans eller mobilt akutläkarteam (MALT) - Delregional rutin

Arbetet fortgår. Piloten ska genomföras i MUST-området (Mark, Ulricehamn, Svenljunga och Tranemo) med start i oktober. Kopplingen till regional rehab sker via vårdcentral.

Avstämningsmöten/utvärdering kommer ske varannan vecka med ambulansenhet och respektive kommun där också Närhälsan och privata vårdcentraler ska delta. Eventuella justeringar ska ske efter hand. Borås stad har varit noga med att de vill få information under tiden piloten pågår så att man är med tidigt i processen om det ska ske ett breddinförande längre fram. 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. Helen Simonen påminner om att det bara ambulansen som producerar i SAMSA.

Fall

Förslag på rutinen som är framtagen ska ses över vidare i en mindre grupp. Det behöver vara tydligt vad som ska göras men det får inte bli för mycket text. Syftet måste vara tydligt och fungera för de som ska använda den. Lotta Lundell ska informera Närhälsans ledningsgrupp. Ambulansen ska också vara med på sikt med då de har pilot enligt ovan så är de inte med från början. Lars Paulsson vill få en skrivelse varför man önskar ekonomiska medel för ett gemensamt informationsmaterial. Helen Simonen och Mattias Fehling gör en skrivelse. Akuten har också tagit fram ett informationsmaterial som ska lämnas ut till personer som fallit men inte hanteras i SAMSA.

Demens

Arbetet har fortsatt och en gemensam handlingsplan tas fram där man utgått från den plan som gjorts i Ulricehamn och sedan justera den så att det ska fungera för alla delområden. Förhoppningsvis är planen klar och kan beslutas före årsskiftet. Nätverk för sjuksköterskor inom regional primärvård ska åter diskuteras.

Granska återinskrivningar

Se vidare punkt 7.

Uppföljning av pågående aktiviteter

Uppföljning av pågående aktiviteter ska ske. Uppföljning består av flera delar. Uppföljning här och nu blir via genomgång av aktivitetslistan. Uppföljning av aktiviteter som pågår under längre tid behöver diskuteras vidare. De arbetsgrupper som arbetar med fall respektive demens har uppgiften att arbeta med uppföljning för sina områden.

Ta fram patient- och närstående information

Ett första möte är bokat 9 september.

2027

Frågan ställs om uppdragsgruppen ska ha samma aktiviteter 2027 som i år. Det är viktigt att ha klart vart är vi på väg och att det finns både kort- och långsiktiga mål. Strygrupp närvårds mål upplevs som långsiktiga. Vi "håller i och håller ut" i pågående aktiviteter och förhoppningen är att vi kan avsluta och klarmarkera vissa aktiviteter.

Punkter att bevaka/vilande

Under punkten finns vissa delar där arbete sker i andra forum och bevakning sker samt vissa delar som är vilande.

Följande punkter lyftes på mötet:

Få samsyn kring vad som är rimlig information att delge

Se punkt 5.

CFS

Den delregionala rutinen började gälla 1 september. Två informationstillfällen har genomförts. Presentation och inspelning finns på Närvårdssamverkans hemsida. [Clinical Frailty Scale \(CFS\) - Public VardsamverkanVG](#)

4. Arbetsgrupp ViSam

"Liggande transport" som ibland blir aktuellt ska komma och informera.

Validering för yngre personer: Det kommer också att genomföras en presentation av arbetet med validering för yngre personer samt en dialog kring hur detta behöver förtydligas.

Revidering delregional rutin: Utifrån ny samverkansrutin framtagna mellan akutmottagningen och regional primärvård tillsammans med MAS-nätverket *Behov av akut läkarkontakt för patienter inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård* med bland annat hantering på jourtid kommer den delregionala rutinen behöva ändras och anpassas, vilket kommer göras under hösten.

Ytterligare representant från regionala primärvården behövs förutom Lotta Lundell.

5. Få samsyn kring vad som är rimlig information att delge

Det finns olika vägar att gå för att få samsyn. Det finns två delar i punkten, dels att man upplever att det efterfrågas för mycket i SAMSA, dels att man inte får information/kunskap om vad som pågår och kan påverka när dokument tas fram. Förväntningar och behov ser olika ut och fortsatt dialog behöver ske.

Genomgång av Beredningsgruppens senaste mötesanteckning görs. [Mötesanteckning Beredningsgrupp 2026-08-20.pdf](#).

Rutin för provtagning godkändes och beslutades sedan av Styrgrupp närvård 2026-08-28.

Nytt Hälso- och sjukvårdsavtal, Styrgrupp närvård kommer starta ett gemensamt arbete vid mötet i september.

Om några frågor finns så kan man höra av sig till Närvårdskontoret.

6. Nära vård

Processledarna för Nära vård kommer vara med i alla lokala ledningsgrupper. De kommer arbeta med alla målgrupper och flyttas därför vad gäller organisatorisk tillhörighet från Uppdragsgrupp Vuxna och äldre till Styrgrupp närvård.

Utifrån den rapport som processledare gjort och som bygger på de olika workshopparna har Närvårdskontoret gjort en sammanställning utifrån rapportens sammanfattning. Detta för att tydliggöra vad som görs idag, vad som görs men inte är uppnått samt vad som inte hanteras idag men som eventuellt borde hanteras. Sammanställningen har stämts av med processledarna och Uppdragsgrupp Vuxna och äldre.

Uppdragsgrupp Vuxna och äldre samt Uppdragsgrupp Strategi för hälsa ska se över listan med det som inte görs idag för att kunna föreslå vad som kan vara med i årsplanen 2027 där Styrgrupp närvård sedan har dialog och beslut tas. Uppdragsgrupp Vuxna och äldre går igenom listan först. Närvårdskontoret ser över listan och gör ett förslag på hantering. Listan med förslag på hantering skickas sedan ut separat till uppdragsgruppen i god tid innan nästa möte så att dialog kan föras på mötet. Önskemål finns om att få ut rapport och sammanställning igen.

[Rapport Nära Vård – SIP](#)

Sammanställning bifogas mötesanteckningen.

7. Fokusområden

Fokusområdena är justerade och skickas ut med mötesanteckningar. Tillägg ska göras kring varför Fokusområdena tagits fram. Kommentarer skickas till Anna-Lena Hardtmann senast 14 september.

8. Övriga frågor

Möjlighet till information till olika verksamheter

Monika Golcher ställer frågan om man från Närvårdssamverkan kommer ut och informerar om verksamheten. Det går bra att maila till Närvårdskontoret för fortsatt dialog.

Äldre med psykisk ohälsa

Dialog har förts kring aktiviteter som skulle kunna vara gemensamma för uppdragsgruppen och Uppdragsgrupp Psykisk hälsa kring multisjuka äldre med psykisk ohälsa. Aktiviteterna är viktiga men Uppdragsgrupp Psykisk hälsa anser att det är för stort att starta något nu och att frågorna fås ta med i kommande dialog kring aktiviteter 2027.

Hanna Andersson Lodmyr, deltagare i Uppdragsgrupp Psykisk hälsa och psykolog hos Närhälsan kommer kunna informera om vad som pågår inom Närhälsan för äldre med psykisk ohälsa. Om informationen är bra skulle även information kunna ges i större forum.

Dialog sker om var frågorna hör hemma och vad som ska prioriteras i olika uppdragsgrupper. Hanna Andersson Lodmyr ska bjudas in för information. Fortsatt dialog får föras kring området inför 2027.

6 november

Styrgrupp närvård den 6 november kommer vara ett möte med alla uppdragsgrupper där förslag på aktiviteter 2027 ska presenteras. Förväntningen finns att alla från uppdragsgruppen deltar.

Mötestider 2027

Förslag på mötestider 2027 bifogas mötesanteckning och eventuell återkoppling ska ske till Närvårdskontoret senast 14 september.

Delårsbokslut- enkät

Enkät som tidigare skickats ut via mail till alla grupperingar inom Närvårdssamverkan med frågor kring Närvårdskontorets arbete har inte haft så bra svarsfrekvens. Närvårdskontoret ligger organisatoriskt under Boråsregionen och svaren ska finnas med i det delårsbokslut som sammanställs. I ett försök att öka svarsfrekvensen kommer därför enkäterna att besvaras på möten via QR-kod i stället, vilket görs på dagens möte. Länk till enkäten skickas ut till de som inte deltar på mötet.

9. Avslut och nästa möte

Ordförande tackar för dagens möte. Nästa möte blir den 8 oktober och genomförs digitalt.