



## Mötesanteckning Temagrupp äldre

2025-12-09

13.00-16.00 Fysiskt Zirkongatan 7, lokal Smaragden

<b>Närvarande:</b>	<p><b>Mona Månsson</b> Ordförande TGÄ Verksamhetschef Hälsa och-sjukvård Göteborgs Stad</p> <p><b>Camilla Lundqvist</b> Processledare Temagrupp Äldre &amp; TGRH</p> <p><b>Lena Holmquist Henrikson</b> Överläkare, Centrumchef Geriatriskt Utvecklingscentrum SU/S</p> <p><b>Helén Ström</b> Utvecklingsledare för Bistånd- &amp; Hälsa Partille kommun.</p> <p><b>Christina Wadell</b> Verksamhetschef Hälsa- och sjukvård, Mölndals stad</p> <p><b>Anna Hildesson</b> Verksamhetschef Härryda Kommun</p> <p><b>Anna Engström Celik</b> Verksamhetschef Myndighet, Göteborg Stad</p> <p><b>Marie Berg</b> Vårdcentralchef Närhälsan Torlanda vårdcentral</p> <p><b>Jenny Wretborn</b> Överläkare Närsjukvårdsteamet, Angereds Närsjukhus</p> <p><b>Ingela Grönbeck</b> Tandläkare, Centrum för äldretandvård</p> <p><b>Daniel Johansson</b> bitr. verksamhetschef SU/S Akutmedicin och Geriatrik</p> <p><b>Martin Björkdahl</b>, Vårdenhetschef Avd. 354 SU/Ö</p> <p><b>Schani Kjaerbeck</b> Ledningsstöd MGAM, SU/M</p> <p><u>Gäster:</u> Ann-Katrin Schutz &amp; Karin Davidsson, Projektledare Sköra Äldre Ingemar Blomqvist, SAMSA förvaltare SU Sara Blomqvist, Simone Bergfalk, Anna Almqvist &amp; Sara Bergström, Projektrepresentanter Biståndshandläggare på akuten</p>
<b>Förhindrade:</b>	<p><b>Snezana Hadziselimovic</b> Affärsområdeschef Region Göteborg &amp; Citysjukhuset +7</p> <p><b>Jessica Vedlund</b> Verksamhetschef Förvaltningsövergripande verksamhet, Öckerö kommun</p>

### 1. Inledning/Incheckning

**Härryda:** I Härryda arbetar man med omställning till ny socialtjänstlag. Har anställt en projektledare för att arbeta med kompetensförsörjningsfrågan i samband med omställning till god och nära vård. Ledamoten slutar sin tjänst och går vidare som Förvaltningschef för IFO i Vårgårda i början av februari, ersättare är ännu inte utsedd.

**Tandvården** Arbetar med förändringar kopplat till ersättningssystemet, vill undvika att

målgrupp äldre slutar söka tandvård pga. ökade kostnader.

**Mölndal:** Arbetet med att rigga för bemanning den 26/12 och omställning till ny socialtjänstlag.

**Sjukhusen i väster** Kungälv's sjukhus försöker minska beläggningsgraden på avdelningen som är för hög och nu utvecklas en ny journalmodul för enklare förfrågan om inskrivning i mobila närsjukvårdsteamet. På Högsbo sjukhus arbetas med lokalfrågorna då man ska låna ut en del av lokalerna till SU.

**SU/Ö:** SU startar ett nytt verksamhetsområde för medicinverksamheterna och ambulansen. Arbetar med att försöka förbättra beläggningsgraden som är för hög.

**Partille:** Fokus på funderande hemtagning efter slutenvård. Har öppnat fler SÄBO platser.

**Göteborgs stad, Myndighet:** Arbetar med ÄVO 2.0 vilket innebär att förtätning både på chefsnivå och medarbetarnivå. Förbereder hemtjänsten för ingång i SAMSA med pilottest i centrum.

**Göteborg stad, HS:** Uppföljning av mål och patientsäkerhetsberättelser. Vi försöker överanställa med fokus med patientnära arbete. Riggat enligt överenskommelse för den 26/12. Ett nytt verksamhetsområde för all vårdplanering och korttid startas upp så fackliga förhandlingar är pågående.

**SU:** Implementeringen av CFS pågår och skörhet uppmärksammas stort men arbetet sker stegvis. Influensasäsongen är igång och beläggningsgraden på avdelningarna är hög.

**Närhälsan:** Vaccinerar mycket nu. Information har gått ut om att det är annan variant av influensan i år så uppmanas fylla upp KAF med rätt läkemedel.

## 2. Föregående möte

Föregående minnesanteckningar godkänns

[2025-10-23 Minnesanteckningar Temagrupp Äldre.pdf](#)

## 3. Kortinfo LGS

-LGS styrgrupp har haft avstämning med TGÄ beredningsgrupp för utökad förståelse för förslaget "Ordnade införanden i Nära vård". De ska ta med frågan tillbaka till hela LGS och lämnar återkoppling till temagruppen i början av nästa år.

-LGS har arbetat fram stöddokument för bemanning 26/12 efter återkopplingen från bland annat TGÄ vilket spridits i samverkan.

Kompletterande info om Kungälv's sjukhusbemanning 26/12:

AT/FT kl. 9–14, Vårdplaneringsteam kl. 8–13, Närsjukvårdsteam kl. 9–14, Mobilt palliativt team kl. 9–14

- In- och utskrivningsarbetsgruppen arbetar med att ta fram gemensam utbildningsstruktur. LGS har också beslutat att finansiera följeforskning med hjälp av GPCC i 24 mån kopplat till effektmålen för den enskilde.

## 4. Återrapportering från Projekt Sköra Äldre

Genomgång av bildspel, [länk till presentation](#).

Göteborg stad framför önskemålet att det är den patientansvariga läkaren som ska delta i teamet när man har teammöten. Önskemål även om att skyndsamt utveckla den gemensamma arbetsbeskrivningen som är en förutsättning om arbetssättet ska kunna införas i flera delar av staden. Önskar även att det i arbetsbeskrivningen förtydligas *hur* skattningsarbetet och teamarbetet för patienter inom kommunal primärvård ska genomföras.

## 5. Läkemedelsautomater

Frågan kring hur läkemedelsautomater kan förskrivas har lyfts in till beredningsgruppen. För god dialog nästa möte uppmuntras att alla ledamöter läser in sig i frågan, [Läkemedelsautomater | Välfärdsteknik | SKR](#) och [Processtöd inför förskrivning av läkemedelsautomat](#).

Processledare här skickat några frågor med ledamot från Göteborg till ledningsrådet och hoppas ha återkoppling till nästa möte. Ledamöter uppmuntras undersöka vilka inriktningsbeslut som finns i respektive verksamhet.

## 6. Statistikdraging av våra mått i handlingsplanen

Inbjuden gäst Ingemar Blomqvist går igenom av statistik kopplat till in- och utskrivning och SIP utifrån TGÄ:s tidigare mål i handlingsplan, [länk till presentation](#).

## 7. Samverkan Närsjukvårdsteam/hemtjänst

Önskan om förtydligande har lyfts gällande kontaktvägar för hemtjänsten till de mobila närsjukvårdsteamerna. Se svar nedan:

[Angereds närsjukvårdsteam och SU:s närsjukvårdsteam](#)

Under tiden patienten är ansluten till närsjukvårdsteamet så kan även hemtjänsten ringa oss om patienten försämras och de har frågor. Om patienten försämras utanför våra arbetstider (vardagar 8-16) och patient inte har hemsjukvård och det inte kan vänta till nästa vardag så får hemtjänsten ringa ambulans på samma sätt som de gör för patienter som inte är anslutna.

[SU hemma](#): Om patienten är inskriven i SU hemma så finns det en rutin för hur kontakt ska tas. Alla patienter och hemsjukvård/hemtjänst får ett nummer för att kunna kontakta teamet som dagtid går till direkt till teamet och är det jourtid så kopplas telefonen till en vårdavdelning som har bemanning dygnet runt.

## 8. Hur ska vi göra med följande dokument?

### [Vad behöver föregå inskrivning i kommunal primärvård](#)

Följande dokument hänvisar till inaktuella riktlinjer och behov ses av att antingen revidera eller avpublicera. Dialog förs kring hur detta används i verksamheterna, sökning av statistik på hemsidan visar inte på många klick, frågan lyfts om det inte spelat ut sin roll nu när vi börjar implementera den nya arbetsprocessen kopplat till in och utskrivning från slutenvård och nytt HS-avtal är på gång till 2027?

Beslut: Temagruppen beslutar att avpublicera dokumentet.

## 9. Socialsekreterare på akuten

Inbjudna gäster Sara Blomqvist, Anna Almqvist, Simone Bergfalk, Sara Bergström.

Informerar om projektet och resultat som syns hittills, [länk till presentation](#).

Socialsekreteraren på akuten kan snabbare ta beslut kring hemtjänst och trygghetslarm och resultat ses att fler patienter har kunnat vända hem. Under tidsperioden har socialtjänsten tredubblat sina beslut i gentemot tidigare år och nu försöker se om dessa insatser gör att man inte återkommer till sjukhuset i samma utsträckning.

## 10. Övriga punkter

-Telefonlista med kontaktuppgifter till kommunerna är uppdaterad inför juledigheten, skickas ut för spridning via temagruppen.

-Dialog kring Hybridmöten. Upplevelsen är att det är svårt att ha samma dialog på hybridmöten som när alla är digitala alternativt fysiskt på plats. Gemensam landar temagruppen i att försöka förhålla sig till det som står i inbjudan och om man av olika skäl i undantagsfall behöver dispens får kontakt tas med processledare och ordförande.

## 11. Mötet avslutas/ Kommunikation från mötet

- Projekt Sköra Äldre återrapporterar, [länk till presentation](#). Upplevelsen av teamarbetet är positiv men vissa frågor behöver lösas ut för ökad tydlighet. TGÄ trycker åter igen på att arbetsbeskrivningen behöver arbetas ihop till en gemensam över staden och detta planeras enligt projektledarna i februari.
- Temagruppen har beslutat att avpublicera [Vad behöver föregå inskrivning i kommunal primärvård](#) då den länkar till inaktuella riktlinjer. Nu när implementeringsarbete av in- och utskrivningsarbetsprocessen är pågående och nytt Hälso- och sjukvårdsavtal är på gång känns det inte aktuellt att uppdatera.
- TGÄ har tagit del av Projekt Socialsekreterare på akuten där positiva samarbeten upplevs och flera olika parametrar följs, [länk](#).

- Dialog har förts kring årets influensa som nu är i gång. Medskick att se över läkemedel i KAF kopplat till att det verkar vara olika läkemedel som har bättre effekt gentemot tidigare år.
- [Länk till kortinfo.](#)

<b>Kommande möte:</b>	6/2 8.30-11.30 Fysiskt Zirkongatan 7
<b>Vid anteckningarna:</b>	Camilla Lundqvist