



Teamrutin Projekt sköra äldre – Patient skattas av vårdcentralens fasta vårdkontakt  
2026-02-19

## Teamrutin som utgår från att sköra äldre skattas av vårdcentralens fasta vårdkontakt

Fast vårdkontakt i regionens primärvård på vårdcentralen träffar patienten och gör en strukturerad genomgång med hjälp av blankett Pastel 2.0.

Blanketten tas med till teammöte för att utifrån den enskildes behov eventuellt erbjuda insatser som exempelvis förebyggande insatser, trygghetslarm med mera.

Teamet ska arbeta proaktivt.

### Teamdeltagare:

Fast vårdkontakt, fast läkarkontakt i primärvården, socialtjänst (förebyggande enhet och socialsekreterare), vårdval rehab och konsulterande geriatrisk läkare från SU vid behov.

Teamet ska ha tillgång till dietist och psykolog vid behov.

Om behov av kommunal primärvård identifieras i samband med teammöte skickas en vårdbegäran enligt ordinarie rutin, bifoga underlag.

Teamet träffas (på plats eller digitalt) ca 2 timmar 2 gånger per vecka (beroende på antalet skattade patienter) och målet är att bedöma 8–10 patienter per vecka.

IT-stödet SAMSA bör användas då deltagare från socialsekreterare, förebyggande verksamhet och rehab ska involveras.

### Nya patienter/förslag på underlag till teammöte:

- Stämna av CFS-skattningen (denna är en del av Pastel 2.0)
- Pastel 2.0 går igenom, Checklista 1:  
[Samverkande hälso- och sjukvård i hemmet | Kunskapsstyrning vård | SKR](#) kan gärna komplettera.
- CFS-skattning dokumenteras i patientens journal
- Läkemedelsgenomgång
- Psykisk ohälsa?
- Behov av demensutredning?
- Behov av utökad geriatrisk bedömning?
- Behov av läkarbesök VC?
- Skapa plan för åtgärder (se Pastel 2.0)
- Identifiera behov av SIP och erbjuda SIP

Tidigare skattade patienter följs upp vid behov.