



Mötesanteckning Temagrupp äldre

2026-09-07

13.00-16.00 Fysiskt Zirkongatan 7, lokal PärLAN

Närvarande:	Mona Månsson Ordförande TGÄ Verksamhetschef Hälso och- sjukvård Göteborgs Stad Camilla Lundqvist Processledare Temagrupp Äldre & TGRH Anna Engström Celik Verksamhetschef Myndighet, Göteborg Stad Annika Strandberg -Verksamhetschef Hälso och Bistånd, Härryda Kommun Daniel Johansson bitr. verksamhetschef SU/S Akutmedicin och Geriatrik Lena Holmquist Henrikson Överläkare, Centrumchef Geriatriskt Utvecklingscentrum SU/S Ingela Grönbeck Tandläkare, Centrum för äldretandvård Emelie Sjölin, Tandläkare & verksamhetsutvecklare, Centrum för äldretandvård Jenny Wretborn Överläkare Närsjukvårdsteamet, Angereds Närsjukhus Marie Berg Vårdcentralchef Närhälsan Torslanda vårdcentral Martin Björkdahl, Vårdenhetschef Avd. 354 SU/Ö Schani Kjaerbeck Ledningsstöd MGAM, SU/M Christina Wadell Verksamhetschef Hälso- och sjukvård, Mölndals stad Helén Ström Utvecklingsledare för Bistånd- & Hälso Partille kommun. Jessica Vedlund Verksamhetschef Förvaltningsövergripande verksamhet, Öckerö kommun Gäster: Hans Gunnarsson, Linda Modig och Elisabet Löfdahl, Projekt implementering av palliativt vårdförlopp i primärvården Renée Bergstrand, Kvalitetsutvecklare hälso- och sjukvård, Gbg Stad
Förhindrade:	Snezana Hadziselimovic Affärsområdeschef Region Göteborg & Citysjukhuset +7 (distans 13.00-14.30) Mathias Malm, Ledningsstöd verksamhetsledning, VO Medicin Geriatrik Akutmottagning Östra Sahlgrenska Universitetssjukhuset

1. Inledning/Incheckning

Härryda: Utvärderar sommaren efter högt tryck med många svårt sjuka patienter och vissa svårigheter med bemanningssvårigheter. Upplevt ökat tryck av svårt sjuka patienter på korttid. Testar hälsolots på vårdcentral samt pilot utifrån FINGER-modellen

Mölndal Haft en relativt bra sommar, men med märkbart ökad vårdtyngd

Partille: Högt tryck i kommunen och på korttid under sommaren med hög vårdtyngd. Testar nu pilot med socialtjänsthandläggare på vårdcentral. Arbetar gemensamt i NOSAM med implementering av in och utskrivningsprocessen och delar av utförarorganisationen ansluter i SAMSA i september. Tittar även på hur arbete i SAMSA kan utvecklas i öppenvårdsprocesser.

Tandvården: Ingela går i pension och lämnar nu över till Emelie som tar över som representant i gruppen. Arbetar vidare med utbildningar och att sprida tandvårdsinformation i verksamheterna.

SU/M: Sommaren har upplevts tuff och analys sker nu främst över juni-juli på akutmottagningarna. Upplevelsen av samverkan har varit positiv vilket är uppskattat. Arbetar mycket med implementeringen av ny in och utskrivningsprocess och förändringar av arbetssätt

SU/S: Sommaren har varit tuff på SU:s akutmottagningar med fler sökande varje dag än tidigare år. Samverkan har dock fungerat bra väldigt bra vilket är positivt. Påminner om att nyttja mobila röntgen teamet.

SU/Geriatriskt utvecklingscentrum: Vårdprogram för Sköra Äldre [vardprogram-skorhet-hos-aldre.pdf](#) kom i början av året och snart kommer tre tillhörande kliniska stöd. Dessa är nu på referensrunda fastställande och spridning. Återkoppling från andra delar av landet är att flera akutmottagningar upplever en högre belastning i landet.

Sjukhusen i väster: Bra sommar på geriatriken i Kungälv trots högre flöde på akuten. Samverkan har fungerat väl. Fler vårdplatser på vardagar skapade flaskhals på helger, vilket tas med i planeringen inför nästa år. Effekten av det stängda mobila närsjukvårdsteamet är svår att bedöma

Göteborg stad, Myndighet: Bra sommar, men fler personer har behövt korttidsplats direkt från hemmet, vilket har belastat tillgängliga platser.

Göteborg stad HS: Sommaren har sammantaget fungerat bra, med variationer mellan stadsdelarna och ett gott flöde i samverkan. Några komplexa psykiatriärenden har krävt mycket resurser. Fokus framåt är förbättrade vårdkedjor, jämlik vård, ny planeringsorganisation samt högre kvalitet i vårdbegäran och urval till slutenvården. Dokumentation i SAMSA från geriatriken/SU upplevs ha förbättrats

Öckerö: Sommaren har fungerat bra med god introduktion av vikarier, men kommunen upplever ett högre tryck och flytten av korttiden har belastat verksamheten. Inom NOSAM utvecklas strukturen med tydligare fokus på barn och unga, rehab och psykiatri.

1. Föregående möte

Föregående minnesanteckningar godkänns:

[2026-05-25 Mötesanteckningar Temagrupp Äldre](#)

2. In- & utskrivningsprocessen

Implementering pågår i alla verksamheter. Alla medarbetare ska ha genomfört utbildningen senast 15 oktober. En ny utbildningsfilm, SIP del 2, visar konkret hur SIP hanteras i SAMSA – från kallelse till avslut – och kan även användas som stöd i öppenvårdsprocessen.

[2026-09-07 Bilaga 1 Nulägesbild in- och utskrivningsprocessen](#)

3. Rapportering från Projekt Sköra Äldre

Inför mötet har deltagarna fått del av utkast på slutrapport efter återkoppling utifrån inkomna synpunkter från projektdeltagare och kompletterande material till delrapporten.

[2026-09-07 Bilaga 2 Projekt Sköra äldre](#)

Beslut: TGÄ beslutar att projektformen avslutas. Komponenter med tydligt värde förs över till ordinarie utvecklings- och samverkansarbete, exempelvis skörhetsskattning med CFS, lokala kontaktvägar och lärdomar kring behovsstyrda teammöten.

Temagruppen vill även koppla samman lärdomarna med de kliniska stöd i Vårdprogram för Sköra Äldre [vardprogram-skorhet-hos-aldre.pdf](#) som kommer under hösten. Här kan projektgruppens deltagare vara en bra spridningsväg och bärare ut i verksamheterna.

4. Kortinfo LGS

- Påminner om inbjudan till gemensam samverkansdag kring samsjuklighetsutredningen 9/12. Tips att se filmen: [Vad innebär samsjuklighetsutredningen? - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)
- Revidering av [Arbetsrutin för samordnad vård- och omsorgsplanering vid planerad knä- och höftplastik med fastställd vårdtid.pdf](#) pågår på initiativ från SU och partsammansatt arbetsgrupp rapporteras åter till TGÄ och LGS.
- För kännedom är Uppdragsbeskrivning och Handlingsplan för Samverkan under revidering för ökad tydlighet som respons på återkopplingen i enkäten för årsrapportering.
- Efterlevandestödsprojekt pågår på uppdrag från LGS
[Efterlevandestöd vid suicid - Vårdsamverkan i Göteborgsområdet](#)
- Kriterier för statliga medel är framtagna från LGS och börjar gälla 2027, publiceras inom kort på vårdsamverkans hemsida.

5. Omställning Nära vård - avancerad vård flyttar hem

Kommunerna upplever en ökning av avancerad vård i hemmet, vilket medför högre krav på bemanning, kompetens och ibland även utökade omsorgsinsatser. Samtidigt finns en risk att vårdcentralen rundas när direktkontakten mellan kommun och närsjukvårdsteam ökar.

Det finns behov av att tydliggöra ansvar, kontaktvägar och informationsöverföring mellan vårdaktörer samt säkerställa att befintlig rutin för närsjukvårdsteam följs. Även konsekvenserna av förskjutna arbetsuppgifter mellan närsjukvårdsteam och primärvårdsområdet behöver följas upp.

Till nästa möte tas frågan vidare om hur vi kan skapa en gemensam struktur för kommunikationen, eventuellt med inspiration från SAMLA:s delregionala rutin. [2024-02-](#)

[23 SAMLA Delregional beskrivning av Mobil närvård i Vårdsamverkan SAMLA.
reviderad.pdf](#)

6. Nytt på regionens hemsida efter hantering i VVG gällande vaccinationer

Då vaccinationsperioden närmar sig är det bra att informationen på denna länk sprids i samverkan : [Registreringsanvisning för vaccinationsinsats i samverkan - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

7. Nytt från HS-avtalsgruppens deltagare

Dialogkonferenserna för HS-avtalet börjar nu med fokus på stöd för implementering. Anmälningstillfällena är fulla men ett tillfälle kommer spelas in och publiceras på länsgemensamma vårdsamverkanshemsidan [Nytt hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)

Även länsgemensam patientsäkerhetsriktlinjen är framtagen och informationstillfälle erbjuds digitalt 17 september. Patientsäkerhetsriktlinjen ska **beslutas om** hos respektive huvudman innan den kan gälla o den processen fortgår till juni 2027.

Länk och anmälan finns här: [Patientsäkerhet - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)

8. Information om projekt för implementering av palliativt vårdförlopp i primärvården

Hans Gunnarsson, Elisabeth Lövdal och Linda Modig informerar om nytt projekt för implementering av palliativt vårdförlopp inom primärvården. Se bilaga 3.

[2026-09-07 Bilaga 3 Projekt Palliativt vårdförlopp PV](#)

Prioritet ett är integrera palliativ vård med annan vård och utbilda personal. Erbjud återkommande samtal och stöd vid allvarlig sjukdom. Erbjud psykologiskt, socialt och existentiellt stöd och säkerställa tillgång till specialiserad palliativ vård

Flera små pilotprojekt pågår nu i länet kopplat till projektet. Tipsar om bra stödmaterial vilket även kan beställas via denna länk: [Beställ material - Svenska palliativregistret](#) samt [Handbok i palliativ vård - Regionala cancercentrum i samverkan](#)

Vill även tipsa om möjligheten för alla kliniskt verksamma att kontakta Palliativ Konsult vardagar mellan 8-16 [Palliativ konsult kontaktinformation](#)

9. Göteborg Stads arbete inom palliativ vård och kommunal primärvård

Reneé Bergstrand berättar om hur man organiserat arbetet med palliativ vård i Göteborgs stad efter förändringarna kopplat till ASIH-team. Staden har idag ett nätverk för fördjupnings- och expertuppdrag för palliativ vård. Varje stadsområde strävar efter att ha ett kompetensteam som arbetar med att förbättra den palliativa vården. Arbetet utgår från nationella riktlinjer och syftar till att stärka kompetens hos medarbetare, alla legitimerade medarbetare har utifrån detta arbete genomgått en workshop för att tidigt identifiera patienter med palliativa vårdbehov. Den ligger nu som en del av introduktionen. Se bilaga 4.

[2026-09-07 Bilaga 4 Palliativ vård](#)

10. Kommunikation ut från möte

[2026-09-07 Kortinfo Temagrupp äldre](#)

- TGÄ har beslutat att projekt Sköra äldre avslutas och att arbetssättet enligt projektformen inte kan breddinföras. Komponenter med tydligt värde är identifierade och ska sammanfattas i slutrapport för att föras över till ordinarie utvecklings- och samverkansarbete, exempelvis skörhetsskattning med CFS, lokala kontaktvägar och lärdomar kring behovsstyrda teammöten. Temagruppen vill även koppla samman lärdomarna med de kliniska stöd i Vårdprogram för Sköra Äldre [vardprogram-skorhet-hos-alldre.pdf](#) som kommer under hösten.
- Dialog om att ökad avancerad vård i hemmet ställer högre krav på kommunerna. Ansvar, kontaktvägar och informationsöverföring behöver tydliggöras så att vårdcentralen inte rundas och befintliga rutiner följs. Frågan tas med till beredningsgrupp och kommer återkomma på agendan för god samverkan.
- Projekt för implementering av palliativt vårdförlopp inom primärvården är pågående i länet och gäster bjöds in för att informera om arbetssätt. Även representant från Göteborg stad har informerat om hur man organiserat arbetet med palliativ vård i staden.

Kommande möte:	23 oktober 13.30-16.00 Teams
Vid anteckningarna:	Camilla Lundqvist