



Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070 – 020 76 04  
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2025-01-30  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Kungälv

**Datum** 2025-01-24

**Plats** Kungälv, VC Centrumpraktiken

<b>Närvarande</b> (✓)	<b>Anette Johansson</b> ✓	<b>Susanne Ek</b> ✓
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>Kungälvvs kommun</i>
	<b>Mikael Bengtsson</b> ✓	<b>Linda Carlsson</b> -
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>Barnmorskemottagningen</i>
	<b>Mari Andersson</b> -	<b>Agneta Hamilton</b> ✓
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>VC Kusten</i>
	<b>Anna Mårtén</b> ✓	<b>Andrea Blixter</b> ✓
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>Närhälsan Kongahälla</i>
	<b>Margareta Elofsson</b> ✓	<b>Annika Rusko-Andersson</b> ✓
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>Älvpraktiken</i>
	<b>Erika Hagstedt</b> ✓	<b>Ghadah Saleh</b> ✓
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>VC Centrumpraktiken</i>
	<b>Ann Bjurén Klangh</b> ✓	<b>Linda Uddén</b> ✓
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>Närhälsan Solgärde</i>
	<b>Emma Söderlund</b> -	<b>Linda Kusmark</b> ✓
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>Fysiorehab</i>
	<b>Greger Hjelm</b> -	<b>Lisa Hinnerson</b> -
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>Närhälsan Solgärde rehab</i>
	<b>Johan Sjöholm</b> -	<b>Björn Erholm</b> -
	<i>Kungälvvs kommun</i>	<i>Närhälsan Konahälla rehab</i>
	<b>Johanna Junkvist- Lindau</b> ✓	<b>Angela Blomqvist</b> -
	<i>(adjungerad)</i>	<i>Jourläkarcentralen</i>
	<i>Delregional samordnare</i>	
	<b>Johan Lorentz</b> ✓	<b>Paula Petersson</b> ✓
	<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad punkt 1-2)</i>
	<i>VC Kusten</i>	<i>Socialmedicinska mottagningen</i>
	<b>Cecilia Solving</b> ✓	
	<i>(adjungerad)</i>	
	<i>Kungälvvs kommun</i>	

## 0. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare har träffats. Andrea Blixter är ny enhetschef på VC NH Kongahälla, Johan Lorentz kommer under året mer och mer ta över externa uppdrag från Agneta och troligtvis representera VC Kusten i närområdesgruppen från och med nästa år. Cecilia Solving kommer att efterträda Susanne Ek som biståndschef, då Susanne kommer att gå vidare till nya utmaningar. Samtliga hälsas välkomna till närområdesgruppen.

## 1. Socialmedicinska mottagningen

Agneta informerar om att mottagningen nu erbjuder gruppbehandlingar. Dropp in för antabusbehandling erbjuds dagligen mellan kl.08:30-09:30. Finns det ej möjlighet att komma under denna tid kan annan tid avtalas. Telefonnummer till mottagningen medföljer mailet som minnesanteckningarna skickas ut med.

- Kontaktläkare på vårdcentralerna  
Paula önskar få kontaktuppgifter till någon läkare på varje vårdcentral när behov finns att föra dialog kring generella medicinska frågor. Kontaktuppgifterna översänds till [paula.pettersson@ptj.se](mailto:paula.pettersson@ptj.se)
- Körkort oh vapeninhav  
Påminnelse till vårdcentralerna om uppmärksamhetsökning på detta område och att gärna rutinemässigt ställa fråga kring innehav.
- Poliklinisk avgiftning  
Punkten bordläggs till kommande möte då psykiatrin bjuds in för dialog i frågan.

## 2. Avvikelsehantering i samverkan

En vårdcentralrepresentant lyfter att det under senaste tiden skett en ökning av remisser som kommit till vårdcentralerna, med behov av uppföljning inom någon vecka, flera månader efter remisserna skrivits. Avvikelse har registrerats i dessa ärenden.

Sjukhuset informerar om att det pågår ett arbete med att digitalisera remisshanteringen och när detta är infört kommer förhoppningsvis remisserna att skickas så snart de är skrivna.

Kommunen informerar om att de under 2024 mottagit 61 avvikelser och själva registrerat 127 avvikelser. Övervägande del berör in- och utskrivningsprocessen.

## 3. Uppföljning av mobil närvård hösten 2024

### Redovisning och dialog kring resultatet

Johanna redovisar statistik utifrån bifogade PP-presentationer.

Antal patienter som kom in till Kungälv's sjukhus från SIMBA-området vid hösten uppföljning var "all time high" med 70 ärenden, vilket är ca 40% flera än vid tidigare uppföljningstillfällen. 62% av patienterna besökte sjukhuset kontorstid och 38% på jourtid. Analysgruppen bedömde att i sex av ärendena behövde patienten inte specialistvårdens specifika kompetens, vilket medför att i 91% av ärendena behövdes sjukhusets kompetens.

När det gäller de patienter som kom från Kungälv, var analysgruppens bedömning att i ett ärende där hemtjänsten tog beslut om att skicka in patienten till sjukhuset behövdes inte sjukhusets specifika kompetens. I övriga 35 ärenden vårdades patienten på rätt vårdnivå. Följsamheten till användandet av VISAM-beslutsstöd är fortsatt lågt och ligger på drygt 30%, vilket det gjort vid de senaste uppföljningarna. I Kungälv låg användandet av VISAM-beslutsstöd på 38% i de ärenden där sjuksköterskan var kontaktad. Vid mötet konstateras av de patienter som söker akutmottagningen är det ca 5-6% som har kommunala primärvård.

Kommunen lyfter om det inte vore värdefullt att skifta fokus från inskrivning till utskrivning när det gäller rätt vårdnivå då det vid de senaste uppföljningarna visat sig att det de patienter som skickas in till sjukhuset behöver sjukhusets specifika kompetens.

Närområdesgruppen tar beslut om att föra frågan vidare till Utv.gruppen för äldre och utv.gruppen för in- och utskrivningsprocessen. Förslaget är att minska på ovan nämnd uppföljning till förmån för en fördjupad analys på ärendenivå i samband med uppföljningen av information i SAMSA och då analysera om behovet av sjukhusets specifika kompetens inte längre behövs när patienten bedöms som utskrivningsklar.

#### 4. Öppenvårdsprocessen

Johanna informerar om att all samverkan som sker där slutenvården inte är involverad betraktas som öppenvård.

Den beslutade riktlinjen för öppenvårdsprocessen hanterar informationsöverföring mellan specialistvårdens mottagningar och primärvårdens mottagningar. Det finns även möjligheter att använda IT-tjänsten SAMSA för informationsöverföring mellan kommunerna och regionens vårdvalsenheter.

På mötet lyfts svårigheter att komma fram avseende kommunikationen i SAMSA mellan primärvården och öppenvårdspsykiatrien. Närområdesgruppen tar beslut om att lyfta problematiken till utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen.

#### 5. Sjukhus hemma

Kort information om att förberedelser pågår för förstudie

Agneta informerar om att målgruppen är patienter som vanligtvis klara sig själva men som under en kortare tid behöver insatser från specialistvården som bedöms kunna ges i hemmet. Omvårdnadsbehovet tillgodoses av den enskilde själv eller dess anhöriga.

Sjukhuset informerar om att planen är att påbörja förstudien på Alingsås lasarett under våren. Beslut i frågan ska tas under kommande vecka.

## 6. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

Centrumpraktiken har ett strukturerat arbete som innebär att en äldresköterska och en rehab.personal erbjuder skattning kring skörhet i samband med hembesök och en anteckning görs högst upp i journalen. Övriga vårdcentraler har påbörjat arbetet med att erbjuda skattning men det är ännu inte ett strukturerat arbetssätt på vårdcentralerna. Kommunerna har påbörjat arbetet genom att utbilda instruktörer. Hur många som fått en skattning är oklart vid dagens möte. Målet är att arbetssättet ska implementeras både i ordinärt och särskilt boende. Med tanke på kloka kliniska val är det viktigt att patienter som skattas till 8 eller 9 är identifierade. På Kungälvssjukhus har hittills 225 skattningar gjorts, var av de flesta på akutmottagningen och övriga företrädesvis på avd.7.

## 7. Samverkan om patienter med demensdiagnoser

- Kontaktuppgifter till kommunens demenssjuksköterska  
När sjuksköterskorna är klar med sin pågående utbildning kan kontaktuppgifter erhållas.
- Vilket uppdrag kommunens demenssjuksköterskor?  
Två personer kommer att dela på en tjänst. Sjuksköterskorna kommer inte att ha ett kliniskt uppdrag utan vara till stöd för sina kolleger i bemötande och vård av personer med kognitiv sjuk och demenssjukdomar.
- Ansvar för minnestester (MMSE) vid diagnossättning  
Den regionala primärvården har ansvar för utredningar inför diagnossättning. Den kommunala primärvården kan i vissa fall vara behjälplig men den bedömningen får göras från ärende till ärenden. I komplexa ärenden kan den regionala primärvården konsultera kommunala primärvårdens demenssköterskor.

## 8. Samtycke för uppföljning av information i SAMSA

För att Johanna ska kunna vara behjälplig med framtagning av uppgifter i SAMSA inför uppföljning av information i SAMSA behöver samtliga vårdgivare som vill ha Johannas hjälp ge sitt samtycke till detta. I samarbete med Närhälsans jurist har ett dokument tagits fram där de vårdgivare som vill ha Johannas hjälp kan ge sitt samtycke. Dokumentet får enligt juristen vara gällande högst ett år och nu behövs beslut om nytt samtycke. Om någon vårdgivare inte vill ge Johanna i uppdrag att hämta ut nödvändiga uppgifter går det bra att översända dem, aidentifierade till Johanna inför analysarbetet.

## 9. Förändringar hos dosleverantören

Anna informerar om att under tiden den 27 januari – 3 februari går det inte att lägga upp någon patient eller göra ändringar i PASCAL. Olika funktioner i PASCAL kommer då att vara blockerade på grund av förändringar hos dosapoteket som byter leverantör. När det gäller akuta ordinationer och beställningar behöver reflektion göras över hur snabbt detta behöver ske och om förändringen kan vänta till nästa ordinarie leverans.

## 10. Närområdesplanen

Den nya närområdesplanen ligger på en gemensam sharepointyta. Närområdesgruppen behöver ta beslut om vilka som ska ha behörighet att kunna justera i planen. Endast två kan ha behörighet som administratörer men alla berörda har läsbehörighet.

## 11. Övrigt

### Nuläge – Kungälv's sjukhus

Sjukhuset informerar om att sedan trettonhelgen har trycket på Kungälv's sjukhus varit extra ordinärt högt och 10-26 patienter har dagligen legat kvar på akutmottagningen i väntan på en vårdplats.

Några har legat kvar i upptill tre dygn. Vid dagens möte väntar 20 patienter på akutmottagningen, på en vårdplats Utskiftningen från Angered är ännu inte genomförd och när detta sker kommer trycket att öka ytterligare på Kungälv's sjukhus Ledningen har minst två beläggningsmöten varje dag. På sjukhuset finns 138 vårdplatser och beläggningsgraden vid dagens möte är 112% med 16 överbeläggningar.

Bristen på personal gör det svårt att hålla alla vårdplatser öppna samtidigt som man ändå tvingas öppna upp vårdplatsmoduler på grund av trycket. För närvarande är många i personalen själva sjuka och av de sjuksköterskor som under år 2024 varit anställda upp till ett år sade 40% upp sig. Det är inte ovanligt att ledningen tvingas att beordra sjuksköterskorna att gå dubbla arbetspass.

Ökat uppdrag i kombination med neddragning på vårdplatser och brist på personal bidrar till den extremt höga belastningen på sjukhuset.

Kommunen lyfter att det är viktigt att sjukhuset skapar förutsättningar för primärvården att snabbt ta hem patienterna när de är utskrivningsklara genom att tidigt koppla in berörda verksamheter samt säkerställa att nödvändig information finns tillgänglig i SAMSA.

### Nytt äldreboende

Nytt äldre boende, som kommer att omfatta 90-100 platser, är under uppbyggnad. Huvudinriktningen kommer att vara kognitiv svikt där en avdelning kommer att avsättas för yngre personer.

De 46 personer som idag bor på Båtsmansgårde kommer att flytta in i det nya boendet under november-december. Boendet öppnar officiellt upp i januari 2026.

Närområdesgruppen tar beslut om att bjuda in någon från stadsbyggnadskontoret till nästa möte för mer information om planering av offentliga verksamheter de närmaste åren.

### Beredskapsjouren

Inställelsetiden har förkortats från två timmar till en timme, vilket medför att bemanningen behöver höjas. År 2025 får ses som ett omställningsår.

Anna

*Ny vårdcentral i Ytterby*

Ett finskt företag som heter Meliva kommer att öppna en vårdcentral i Ytterby i mitten av 2026. Meliva har sedan tidigare tre vårdcentraler i VGR.

*Barnmorskemottagningen*

På nästa möte behöver dialog föras kring vilken information barnmorskemottagningen ger till mammorna avseende barnvårdscentralen då de enligt många mammor hänvisas till barnvårdscentralen på Kongahällas vårdcentral.

*Ny punkt på agendan*

Genomgång av föregående mötes minnesanteckningar.

***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*