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

Datum 2025-09-16
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Samordningsgruppen**

Datum 2025-09-12

Plats Kungälvs sjukhus

Närvarande (√)

Katarina Andersson *Kungälvs sjukhus*	√	**Ebba Gierow** *Ale kommun*	√
Philipp Meijering *Kungälvs sjukhus*	√	**Lena Arnfelt** *Kungälvs kommun*	√
Krister Berglund *Närhälsan*	√	**Rickard Persson** *Stenungsunds kommun*	√
Karin Olsson *Privata vårdgivare*	√	**Pernilla Lundmark** *Stenungsunds kommun*	√
Alessio Degl'innocenti *Regionhälsan*	-	**Shujaat Noormohamed** *Tjörns kommun*	√
Helena Eriksson *Habilitering och hälsa*	√	**Anna Orvefors** *Tjörns kommun*	-
Malin Bomberg *Folktandvården*	-	**Andreas Idén** *(delar av mötet) Delregional nämnd Väster*	-
Ann-Sofie Lekander *(adjungerad) Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna*	√	**Ulf Tolf** *(adjungerad) Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga*	√
Anna Mårtén *(adjungerad) Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård*	√	**Christina Nyström** *(adjungerad) Ordförande Utv.grupp för in- och utskrivningsprocessen*	√
Hampus Bergman *(adjungerad punkt 2-3)* Stenungsunds kommun	√		

Uppdrag

0. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare träffats.

1. Nya Hälso- och sjukvårdsavtalet

Gemensam dialog utifrån tankar och reflektioner som uppkommit i samband med *"Konferensen för information om remisshantering och förslag till nytt hälso- och sjukvårdsavtal samt lagreglerade överenskommelser"*

Sjukhuset lyfter om det finns något vi behöver börja arbeta med under år 2026 och förbereda inför avtalets ikraftträdande den 1:e januari 2027.
Dialog pågår på länsövergripande nivå kring formerna för informations- och implementeringsprocessen, för att nå ut till de medarbetare som behöver kunskap om avtalet.
Förslag lyfts om att varje organisation identifierar nyckelpersoner som behöver kunskap om avtalet. Vid dagens möte lyfts att första linjens chefer är en viktig målgrupp att nå.
En gemensam tolkning av avtalet behöver arbetas fram.
Samordningsgruppen tar beslut om att avsätta en stund på arbetsdagen den 23 oktober för fortsatt dialog.

2. Samverkan kring egenvård

Dialog kring samverkan och samarbete

Hampus informerar utifrån bifogad PP-presentation om att SIMBA-kommunernas MAS/MAR/SAS gått igenom Socialstyrelsens stödmaterial för egenvård och deras bedömning är att den länsövergripande riktlinjen behöver revideras då den inte harmoniserar med Socialstyrelsens stödmaterial.
Trolig anledning är att riktlinjen togs fram före Socialstyrelsen hade utkommit med sitt stödmaterial. Stödmaterialet ger utrymme för ökad samverkan inom området till gagn för den enskilde.
SIMBA- kommunernas MAS/MAR/SAS föreslår Samordningsgruppen att:

1. Översända ett ärende till VVG gällande revision av riktlinjen.
2. Planera för och genomföra en workshop kring egenvård
3. Tillsätta en arbetsgrupp för framtagning av tillämpningsrutin utifrån det som framkommer på workshopen.

Samordningsgruppen antar samtliga förslag från SIMBA- kommunernas MAS/MAR/SAS.

- Undertecknad och Hampus får i uppdrag att ta fram utkast till tjänsteskrivelse från SIMBA till VVG. SIMBAs AU hanterar skrivelsen tillsammans med undertecknad och Hampus. — *Carina/ Hampus/ Christina*
- Christina, Hampus och undertecknad får i uppdrag att ta fram förslag på upplägg kring en workshop.
- Frågan kring arbetsgrupp hanteras vidare efter workshopen.

3. Informationsöverföring och ansvarsfördelning mellan primärvård och NSVT

Anna informerar om att på närområdesmötet i Kungälv i våras lyftes behovet av att primärvården får information när NSVT gör insatser hos en patient som är listad på en vårdcentralen i SIMBA-området och/eller är inskriven i den kommunala primärvården.

SIMBAs delregionala samordnare fick i uppdrag att ta fram ett utkast till rutin för informationsöverföring. I mellantiden kom vårdcentralsrepresentanterna i Kungälv fram till att även ansvarsfördelningen mellan NSVT och den listade vårdcentralen behöver förtydligas.
Utvecklingsgrupp äldre och palliativ vård har hanterat frågan och ser behov av att en arbetsgrupp tillsätts för att ta fram en rutin för informationsöverföring och ansvarsfördelning avseende ordinationer när en patient har insatser både från primärvården och NSVT. Frågan var även uppe i *Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen*, där man såg samma behov.
Samordningsgruppen tar beslut om att:

- Regionens representanter lyfter frågan kring ansvarsfördelningen till SKOTA som har möte den 1 oktober.
- Efter SKOTA-mötet tillsätts en arbetsgrupp.
- Undertecknad får i uppdrag att ta fram utkast till uppdragsbeskrivning för en arbetsgrupp.

4. VISAM- beslutsstöd

Dialog kring beslutad rutin avseende kommunikation
Lång dialog kring behovet av att vidarebefordra resultatet av kommunernas bedömning av en patient utifrån resultatet från VISAM-beslutsstöd till nästa vårdgivare, när en patient får förändrat hälsotillstånd. Ambulanspersonalen vill inte vara bärare av informationen in till sjukhuset då vare sig ambulanspersonalen eller personalen på akutmottagningen är intresserade av resultatet med anledning av att de har sina egna beslutsstöd som de gör sina bedömningar utifrån.
Samordningsgruppen tar beslut om att:
" Rutin för informationsöverföring från kommunal primärvård *till annan vårdgivare vid hastigt förändrat hälsotillstånd"* ska upphöra med omedelbar verkan och att varje kommun själva får utveckla sitt sätt att arbeta med bedömningar av förändrade hälsotillstånd.

5. Bifogade filer i SAMSA

Christina informerar, utifrån PP-presentation bifogad agendan, om arbetssätt, spårbarhet och säkerhet avseende att bifoga filer i SAMSA istället för att använda FAX för informationsöverföring. Remisser mellan regionens olika verksamheter ska dock fortsatt följa RMR:er för remisshantering.
Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen rekommenderar Samordningsgruppen att under en testperiod om sex månader prova att använda SAMSA i stället för FAX. Implementering succesivt med start den 1:e oktober. Uppföljning på utvecklingsgruppens möte i februari utifrån inhämtad information på närområdesgruppsmötena i januari.
Samordningsgruppen tar beslut om att anta utvecklingsgruppens förslag.

6. Proaktiv planering inför vissa ortopediska elektiva ingrepp

Christina informerar om processen för att ta fram en rutin samt rutinen för en pilotstudie. Pilotstudien föreslås pågå under en testperiod om åtta månader för att därefter, efter uppföljning och utvärdering, ta beslut om arbetssättet ska permanentas samt eventuellt utvidgas till flera förplanerade ingrepp.
Utv.gruppen för in- och utskrivningsprocessen föreslår samordningsgruppen att anta utkast till rutin för pilotstudie.
Samordningsgruppen tar beslut om att anta utvecklingsgruppens förslag.

7. Samverkan kring FaR

SIMBA har fått möjlighet att rekvirera 388 000 kr för att utveckla samverkan mellan region och kommun kring FaR
Efter dialog i närområdesgrupperna är SIMBA-kommunernas folkhälsoutvecklares förslag att SIMBA rekvirerar medlen och undersöker möjligheterna att använda medlen till en"lots" för personer i åldersspannet 18-40 år med lättare psykisk ohälsa som fått FaR-utskrivet och att forma ett uppdrag för en lots med inspiration från Öckerö[1]
Samordningsgruppen tar beslut om att

- Rekvirerar medlen
- Undertecknad får tillsammans med SIMBA-kommunernas folkhälsosamordnare i uppdrag att ta fram ett utkast till uppdragsbeskrivning för en lots samt ta fram parametrar för uppföljning. Här kan inspiration tas från Kungälvs kommun. *Carina*

8. Ledningsgruppen för samverkan

Ska gruppen finnas kvar?
Sjukhuset ser ett behov av att ledningsgruppen kvarstår då de bedömer att den information de får från kommunerna är värdefull i deras arbete med in- och utskrivningsprocessen. Kommunernas ser inte samma värde som sjukhuset av ledningsgruppen och ser hellre, ur ett resursbesparande perspektiv, att de skriftligt kan inkomma till sjukhuset med den information som de eftersöker.
I dialogen framkommer att ska ledningsgruppen kvarstå behöver deras uppdrag justeras till att omfatta samordning och samarbetet inför och vid särskilda händelser.
Samordningsgruppen tar beslut om att avsätta en stund på arbetsdagen den 23 oktober för fortsatt dialog. Tas beslut om att bibehålla en ledningsgrupp för samverkan behöver även ordförandeskapet för gruppen hanteras.

9. SIMBA gemensamt HVB-hem?

Dialog om möjligheterna att återuppta en fråga som legat vilande ett antal år
På grund av tidsbrist bordläggs punkten till samordningsgruppens arbetsdag den 23 oktober.

[1] *Aktivitetslots | Öckerö*

10. Fånga utsatta barn tidigt[2]

Gemensamt förbättringsarbete även hos SIMBA?

Kommunerna ser att det vore värdefullt om det fanns möjlighet att samarbeta utifrån den modell som tagits fram på akutmottagningarna på SUS i Skåne då arbetssättet stämmer väl överens med den proaktivitet som den nya socialtjänstlagen bygger på.

Sjukhuset informerar om att man arbetar aktivt både på den somatiska och psykiatriska akutmottagningen för att hitta barn och unga som lever under mindre trygga förhållande.

Samordningsgruppen tar beslut om att bjuda in personal från den somatiska akutmottagningen till Samordningsgruppens arbetsdag den 23 oktober för att få information om hur de arbetar med frågan.

11. Uppföljning av våra samverkansteam barn och unga

Styrgruppen för samverkansteamen ser behov av att följa upp samverkansteamens arbete. Arbetet har tidigare följts upp via enkätundersökningar till barn och föräldrar men då det de två senaste gångerna varit få svarande har det inte gått att dra några slutsatser av resultatet. Man har även testa det sätt som togs fram nationellt inom ramen för satsningen på tidiga och samordnade insatser. Dock fanns det varken möjlighet till en samordnad eller uppföljning på aggregerad nivå, vilket medförde att beslut togs om att inte fullfölja den. Då den viktigaste parametern är den enskildes upplevelse och känsla av hjälp i kontakten med teamen föreslår styrgruppen att samordningsgruppen tar beslut om att vi genomför en brukarrevision med stöd av NSPH.

Samordningsgruppen tar beslut om att anta styrgruppens förslag.

12. Film - Vad är vårdsamverkan

I Skaraborg har man tagit fram en kort film för att öka kunskapen hos medarbetarna kring betydelsen av samverkan samt hur viktigt var och en medarbetares bidrag till processen är för att den enskilde ska få en trygg och säker vård och rätt insatser.

Skaraborg har meddelat att övriga vårdsamverkansstrukturer gärna får lägga ut filmen på sina hemsidor.

Samordningsgruppen ser gärna att filmen läggs ut på SIMBAs hemsida, förutsatt att det går att redigera i filmen på de ställen det hänvisas till Skaraborgs samverkansstruktur så det där istället lyfts in SIMBAs samverkansstruktur.

Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att undersöka möjligheterna att få tillgång till grundmaterialet och redigera utifrån samordningsgruppens önskemål. *Carina*

[2] Här har akuten egen rutin för orosanmälan: "Vi blir barnens försvarsadvokater" | Vårdfokus
Child Check, en metod för vårdpersonal att upptäcka barn som far illa | Brå - Brottsförebyggande rådet

13. Rekrytering av ny delregional samordnare

Nulägesinformation

Karin informerar om att det inkommit 15 ansökningar till tjänsten och att fyra personer tagits ut för intervju. Tre intervjuer är genomförda och den fjärde genomförs måndagen den 15 september. Därefter kommer de om går vidare att få komma till ytterligare en intervju.

14. Information från VVG

Ebba informerar om att följande punkter hanterades på senaste mötet*:*

- Det reviderade hälso- och sjukvårdavtalet samt remisshanteringen av det.
- Samordnad hälsa, vård och omsorg – Synpunkter har inkommit från samtliga samverkansstrukturer. Beslut togs om att anta de olika dokumenten för år 2025. Inför år 2026 ska dokumenten ses över med hänsyn till inkomna synpunkter.
- LGS kartläggning av in- och utskrivningsprocessen - slutrapport
- Förslag om länsgemensamt arbete kring barn med tracheostomi – Lång diskussion krig vilka frågor som ska hanteras i VVG samt hur frågorna kommer upp till VVG
- Gemensam workshop kring VVGs uppdrag, syfte och värde av att gruppen finns

10. Övrigt

Ansvarsfördelning mellan Öppenvårdspsykiatrin och vårdcentralen för patienter som är aktuella inom Öppenvårdspsykiatrin.

På närområdesgruppsmötet i Kungälv samt på mötet i utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen lyftes att när en patient är inskriven i psykiatrisk heldygnsvård, och det finns en psykiatrisk öppenvårdsmottagning inkopplad eller planerad, blir denna psykiatriska öppenvårdsmottagning huvudansvarig fast vårdkontakt och ska hantera de uppgifter som ingår i uppdraget som huvudansvarig fast vårdkontakt. När en patient är inskriven på en somatisk vårdavdelning är det vårdcentralen som ska hantera de uppgifter som ingår i uppdraget som huvudansvarig fast vårdkontakt, även om patienten är aktuell på en öppenvårdsmottagning inom psykiatrin. Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen rekommenderar samordningsgruppen att tillämpningsrutinen kompletteras med förtydligande.
Samordningsgruppen tar beslut om att anta utvecklingsgruppens förslag.

Workshop kring samverkan

Undertecknad och Linda informerar om att de precis varit på en länsövergripande givande dag som fokuserar på samverkan och metoder för att lyckas i samverkansarbetet. Dagen genomfördes med hjälp av Karoline Bottheim och Anna Zingmark.
Undertecknad och Linda undrar om man skulle kunna genomföra en liknande dag i SIMBA-området. Samordningsgruppen tar beslut om att avsätta en stund på arbetsdagen den 23 oktober för dialog i frågan. En PP-presentation som summerar den länsövergripande dagen bifogas minnesanteckningarna.

Vid minnesanteckningen
Carina Westerelve
Processledare