



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

Datum 2026-01-27  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

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

**Datum** 2026-01-21

**Plats** Seniorcentrum i Älvängen

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Mikael Bengtsson</b> ✓	<b>Ulrika Johansson</b> ✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Ales kommun</i>
	<b>Anette Johansson</b> ✓	<b>Jennie Engman</b> ✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Skepplandas Läkarhus</i>
	<b>Maria Eidenby</b> -	<b>Cecilia Tamasepeipour</b> ✓
	<i>Öppenvårdspsykiatri</i>	<i>Adinahälsan, DOKTOR:SE</i>
	<b>Anna-Karin Sandberg</b> ✓	<b>Emelia Önebro</b> ✓
	<i>Ales kommun</i>	<i>Närhälsan Älvängen</i>
	<b>Vakant</b> -	<b>Louise Petterström</b> ✓
	<i>Ales kommun</i>	<i>Älvängens Läkarhus</i>
	<b>Darko Pankovski</b> ✓	<b>Tina Holmberg</b> -
	<i>Ales kommun</i>	<i>Ale praktiken</i>
	<b>Hanna Hagelin Thelander</b> ✓	<b>Johanna Forsberg</b> ✓
	<i>Ales kommun</i>	<i>Bohus Fysioterapi Rehab</i>
<b>Malin Elgh</b> ✓	<b>Mattias Anesten</b> -	
<i>Ales kommun</i>	<i>Ale Rehabklinik</i>	
<b>Mattias Leufkens</b> ✓	<b>Jan Arleij</b> ✓	
<i>Ales kommun</i>	<i>Älvängen Fysioterapi rehab</i>	
<b>Rebecka Sandberg</b> ✓	<b>Johanna Jaring</b> -	
<i>Ales kommun</i>	<i>NSPH</i>	
<b>Taija Holmberg</b> ✓	<b>Johanna Ehrenholm</b> ✓	
<i>Ales kommun</i>	<i>(adjungerad)</i>	
<b>Therese Eriksson-Påls</b> ✓	<i>Delregional samordnare</i>	
<i>Ales kommun</i>		

## 0. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte träffats tidigare. Johanna Ehrenholm, ny delregional samordnare, hälsas välkommen.

Uppdrag

### 1. Återkoppling – lokal psykiatrigrupp

Representanterna i den lokala psykiatrigruppen upplever det positivt att mötena har separerats då detta möjliggöra att man på mötena vid behov kan fördjupa sig lite mera i olika frågor.

### 2. Egenvård

#### *Tillämpning av den regionala riktlinjen och rutinen -tillsätta arbetsgrupp?*

Kommunen har börjat tillämpa ett nytt arbetssätt där egenvårdsintyg inte längre ska gå via biståndsenheten utan direkt till utförande enhet efter det att utfärdaren av intyget haft kontakt med enhetschefen på den utfärdande enheten. Kommunen undrar hur utfärdarna inom de regionala verksamheterna upplever arbetssättet. Utfärdarna upplever att det är svårt att veta vem man ska vända sig till och informationen har inte varit samstämmigt mellan olika personer inom kommunen. Utfärdarna kan inte följa kommunens rutin då det inte finns fax på varje utförande enhet. Kommunen tar mottaget informationen och återkommer i frågan. Regionens utfärdare tycker det är jättesvårt med egenvårdsintygen och har emellan årt känt sig forcerade till att skriva egenvårdsintyg trots att man inte haft all information som behövs.

Både de kommunala och regionala verksamheterna upplever en volymökning av egenvårdsintyg och en ökning av komplexa ärenden.

Närområdesgruppen tar beslut om att avvakta med att tillsätta en arbetsgrupp tills efter den delregionala workshopen den 3:e mars. Punkten åter till agendan på mötet i april.

### 3. Samverkan kring FaR – FaR-lots

Undertecknad informerar om att rekryteringsprocess pågår.

Undertecknad och Kungälv's kommuns folkhälsoutvecklare har intervjuat två personer, var av den ena gått vidare i rekryteringsprocessen. Nästa steg är att en person från NSPH, en från CFFA och en från en av våra vårdcentraler ska göra en andra intervju för att bedöma om de tror att vederbörande kan vara lämplig för uppdraget. Bedömer de att hen kan vara lämplig erbjuds hen en projektanställning omfattande 1 år med start snarast möjligt. Är så inte fallet startas en ny rekryteringsprocess då det är viktigt att få rätt person till tjänsten. Målgruppen som FaR-lotsen kommer att arbeta med är personer i åldersgruppen 18-45 år med lätt till måttlig psykisk ohälsa.

### 4. Avvikelsehantering i samverkan

Dialog kring hur man kan förbättra det gemensamma analysarbetet.

Meningarna går isär hur detta arbete omhändertas på bästa sätt. Dock tas beslut om att på nästa möte avsätts en timme för dialog kring olika ärenden med fokus på ärenden där man lyckades väl i samarbetet. Syftet är att tillsammans analysera dessa ärenden och försöka utröna vad det var som gjorde att man lyckades och hur man kan överföra detta till andra ärenden där det finns behov av samarbete.

Samtliga representanter får i uppdrag att fundera över lyckade ärenden och anmälan in ett ärende till Mattias till fredagen den 10 april, om man har identifierat något/några lyckade ärenden som kan vara värdefullt att dela med sig av i lärande syfte.

Till dagens möte skulle kommunen och Alepraktiken förberett en dragning av ett ärende där samarbetet dem emellan ledde till gott resultat, då Alepraktiken har förhinder att delta vid dagens möte skjuts punkten till mötet i april.

#### **5. Bifogade filer i SAMSA**

Amanda informerar, utifrån bifogad PP-presentation, att personalen på sjukhuset är mycket nöjd med arbetssättet. Både kommunen och den regionala primärvården tycker det har fungerat bra.

Den dokumentation som sjukhustersekreterare har skickat över till den listade vårdcentralen berörs inte av det nya arbetssättet utan samma information översänds fortfarande. Skillnaden är att den information som bifogas via SAMSA kommer vårdcentralerna till del snabbare.

#### **6. Proaktiv planering inför och efter elektiv kirurgi**

##### ***Nulägesstatus***

Amanda informerar, utifrån bifogad PP-presentation, att fem patienter varit aktuella sedan start. Två fick strykas på grund av oförutsedda händelser och två ärenden fick konverteras till slutenvårdsärende. Den femte har operationstid den 27 januari.

#### **7. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS**

Samtliga vårdcentraler har nu ett etablerat arbetssätt för att erbjuda skattning för skörhet. Emelia informerar om att de skriver in skattningen i lab.listan för att snabbt kunna hitta den. På morgonen fanns 16 patienter inskrivna i SAMSA, var av nio hade vårdbegäran. Inte i någon vårdbegäran fanns information om någon skattning. På Kungälvssjukhuset har man på medicinkliniken genomfört 40 skattningar i januari och 527 skattningar under år 2025.

Dokumentation av resultatet av skattningen i vårdbegäran är fortsatt ett utvecklingsområde som behöver följas. Information är mycket värdefull för personalen på sjukhuset som stöd i deras bedömning av kloka kliniska val vid inskrivning.

#### **8. Proaktiv SIP vid demensdiagnoser**

I Ale görs inga proaktiva SIP:ar men där är ett väl fungerande samarbetet mellan demensteamet i kommunen och vårdcentralernas äldresköterskor som träffas regelbundet. Bedömningen är att patienterna och anhöriga är nöjda med samarbetet.

Beslut tas om att framöver inte ha punkten stående på agendan.

## 9. **SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården**

Mattias lyfter som förslag att göra en förändring i agendan så den får bättre följsamhet till SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården. När-områdesgruppen antar förslaget och ger Mattias och undertecknad i uppdrag att till nästa möte ta fram ett förslag på struktur för agendan.

## 10. **Uppföljning av arbetet i SAMSA**

Nu när ny delregional samordnare är på plats så kommer uppföljningen av informationen i SAMSA vid inskrivning i och utskrivning från slutenvården att återupptas.

Berörda verksamheter kan välja på att själva skriva ut ärendena i SAMSA för berörda veckor och avidentifiera dem eller ge Johanna i uppdrag att göra detta. Då uppgifterna är sekretessbelagda behöver verksamheterna ge Johanna ett skriftligt uppdrag där även Johanna skriftligen intygar att hon inte kommer att röja någons identitet.

Samtliga verksamheter ger Johanna ett skriftligt uppdrag att ta ut ärendena från SAMSA i syfte att följa upp följsamheten till gemensamt antaga riktlinjer för informationsöverföring.

## 11. **Övrigt**

### ***Senior Sportschool***

Ale kommun erbjuder personer + 60 år att gratis prova på olika aktiviteter. Senior Sportscholl arrangeras i kursform som pågår 2 h två gånger/vecka under ett antal veckor. Nu finns önskemål från deltagarna om "Fråga doktorn" - att en läkare kommer en gång under kursen och de äldre då kan få ställa frågor till doktorn. Malin undrar om någon vårdcentral kan tänka sig att avsätta tid för deltagande.

Jan säger att han gärna kommer vid något tillfälle för att berätta om vikten av fysisk aktivitet.

### ***Vårdplatser på Kungälv's sjukhus***

Mikael informerar om att medicinkliniken ska öppna upp 18 nya vårdplatser samt att i april ska en akutvårdsavdelning med åtta "72-timmarsvårdplatser" öppnas upp.

### ***Information i SAMSA när en patient beviljas korttidsplats i annan kommun än där hen är folkbokförd***

Önskemål har framförts till Kungälv's sjukhus om att information skickas direkt till den kommun där patienten ska vistas. Vid samtal med jurist är detta inte juridiskt möjligt utan informationen ska skickas till bosättningskommunen som sedan får vidarebefordra informationen.

### ***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

Processledare