



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 Tjörn

Datum 2026-01-21

Plats Tjörn, Källekärr

Närvarande (√)	Mikael Bengtsson ✓	Cajsa Hamel ✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Anette Johansson ✓	Molly Hammar -
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Björn Erholm ✓	Claire Engström -
	<i>Närhälsan Tjörn - rehab</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Ann-Sofie Lekander ✓	Lilian Hansson ✓
	<i>Närhälsan Tjörn - vårdcentral</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Karin Olsson ✓	Maja Hallberg -
	<i>Capio Vårdcentral/rehab</i>	<i>Tjörns kommun</i>
Nina Pedersen ✓	Shujaat Noormohamed -	
<i>Öppenvårdspsykiatri</i>	<i>Tjörns kommun</i>	
Sara Svensson -	Johanna Ehrenholm ✓	
<i>NSPH</i>	<i>(adjungerad)</i>	
Jessica Zetterlund ✓	<i>Delregional samordnare</i>	
<i>(adjungerad)</i>		
<i>Närhälsan Tjörn - vårdcentral</i>		

Punkt 1-6, 12 gemensamma med lokala psykiatrigruppen

0. Presentationsrunda

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

1. Representation i den lokala psykiatrigruppen

Dialog kring struktur för den lokala psykiatrigruppen arbete, vilket mandat representanterna har/bör ha samt vikten av att alla har samma mandat för

Uppdrag

att kunna genomföra den lokala psykiatrigruppens uppdrag. Genomgång av de lokala psykiatrigruppernas uppdrag. Representanterna bedömer att uppdragsbeskrivningen behöver en översyn och tar beslut om att översända frågan till utvecklingsgrupp Psykisk hälsa vuxna.

Representanterna tar också beslut om att representanterna i den lokala psykiatrigruppen träffas "ensamma" kl.13:00-14:15 då detta kan möjliggöra att man på mötena vid behov kan fördjupa sig lite mera i olika frågor.

Representanterna för verksamheter som arbetar företrädesvis mot somatik och äldre ansluter kl.14:30. Ordförande i den lokala psykiatrigruppen sammankallar representanterna i berörda verksamheter.

Kommunen återkommer med information om vilka personer som ska representera kommunen olika verksamheter i den lokala psykiatrigruppen.

2. **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.

3. **Avvikelsehantering i samverkan**

Inget speciellt att lyfta.

4. **Övrigt**

Handlingsplanen från SKAV-dagen

Nina lyfter att på mötet i april är det bra om handlingsplanen från SKAV-dagen kan gås igenom och uppdateras.

5. **Egenvård rehab**

Björn lyfter att han upplever att det är otydlighet och SKAV i egenvårdsprocessen och att han känner att rehab blir ifrågasatta när de bedömer att en hälso- och sjukvårdsinsats inte kan utföras på ett patientsäkert sätt som egenvård.

Dialog kring ärendegången när en patient behöver rehab.insatser efter utskrivning från slutenvården.

Beslut tas om fortsatt dialog i särskild ordning efter den delregionala workshopen.

6. **Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS**

Capio har börjat etablera ett strukturerat arbetssätt medan Närhälsan ännu inte har ett strukturerat arbetssätt för att erbjuda skattningar med CFS-skalan.

Kommunen har gett rehab.chefen i uppdrag att etablera arbetssätt som medför att den enskilde erbjuds en skattning för skörhet i samband med att hen blir inskriven i den kommunala primärvården.

På morgon var 16 patienter inskrivna i SAMSA från Tjörn. Samtliga hade vårdbegäran men ingen en registrerad CFS-skattning.

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.

På Kungälvvs sjukhus har man på medicinkliniken genomfört 40 skattningar i januari och 527 skattningar under år 2025.

7. Bifogade filer i SAMSA

Anette 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.

8. 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.

9. Proaktiv SIP vid demensdiagnoser

Nulägesstatus

Cajsa säger att sedan föregående närområdesmöte har kommunen inte blivit inbjuden till något SIP-möte av vårdcentralerna. Anso och Karin får i uppdrag att påminna läkarna om att informera äldresköterskan när en patient får en demensdiagnos så patienten och ev. anhöriga kan bjudas in till ett SIP-möte.

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 ka 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.

Anso/ Karin

11. Osteoporosbehandling***Aclasta kontra Prolia***

Dialog kring fördelar och nackdelar med de olika preparaten samt utmaningarna med infusioner på patienter med demenssjukdom.

12. Övrigt***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 Westervel

Processledare