



# **SAMVERKANSPLAN**

## **för hälsa och den nära vården**

### **inom SIMBA-området**

*Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn*

## **2026–2027**



# INNEHÅLL

<b>BAKGRUND OCH BEGREPP .....</b>	<b>3</b>
SIMBA .....	3
NÄRVÅRDSSAMVERKAN.....	4
<i>Närområdesgrupper (NO-grupper) .....</i>	4
<i>Utvecklingsgrupper .....</i>	4
<i>Samordningsgrupp .....</i>	4
<i>Politiska samrådsgruppen .....</i>	4
UTGÅNGSPUNKTER VID SAMVERKAN .....	4
OM SAMVERKANSPLANEN .....	5
ORGANISERING OCH SAMVERKANSTRUKTUR.....	5
<b>FOKUSOMRÅDE 1: STRATEGI FÖR HÄLSA – FÖREBYGGANDE OCH FRÄMJANDE AKTIVITETER.....</b>	<b>6</b>
MÅL FÖR FOKUSOMRÅDE 1 .....	6
1:1 <i>Främja goda levnadsvanor .....</i>	6
1:2 <i>Psykisk hälsa och suicidprevention .....</i>	6
1:3 <i>Förebygga våld i nära relationer .....</i>	7
<b>FOKUSOMRÅDE 2: TRYGG OCH SÄKER VÅRDÖVERGÅNG .....</b>	<b>7</b>
MÅL FÖR FOKUSOMRÅDE 2 .....	7
2:1 <i>Trygg och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård genom samverkan .....</i>	7
2:2 <i>Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP .....</i>	8
2:3 <i>Effektiv avvikelshantering.....</i>	8
<b>FOKUSOMRÅDE 3: BARN OCH UNGAS PSYKISKA HÄLSA.....</b>	<b>8</b>
MÅL FÖR FOKUSOMRÅDE 3 .....	9
3.1 <i>Stärka första linjen i att möta psykisk ohälsa genom att vidare-utveckla arbetet med samverkansteam för barn och unga med psykisk ohälsa .....</i>	9
3.2 <i>Hälsosam och trygg digital uppväxt .....</i>	9
3.3 <i>Uppmärksamma riskbruk och ANDTS.....</i>	9
3.4 <i>Barn och unga som har behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP .....</i>	9
<b>FOKUSOMRÅDE 4: VUXNAS PSYKISKA HÄLSA .....</b>	<b>10</b>
MÅL FÖR FOKUSOMRÅDE 4 .....	10
4:1 <i>Samsjuklighet .....</i>	10
4:2 <i>Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP .....</i>	10
<b>FOKUSOMRÅDE 5: VÅRD OCH OMSORG OM ÄLDRE .....</b>	<b>10</b>
MÅL FÖR FOKUSOMRÅDE 5 .....	11
5:1 <i>God läkemedelsbehandling för äldre.....</i>	11
5:3 <i>Äldre med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP.....</i>	11
5:4 <i>Förstärka primärvården och utveckla den mobila närvården .....</i>	11
5:5 <i>God vård i livets slutskede .....</i>	11

# BAKGRUND OCH BEGREPP

## SIMBA

SIMBA är ett forum för delregional samverkan för hälsa och den nära vården i mellersta Bohuslän och Ale. Närvårdssamverkan är till för invånare, som har behov av samordnade och samtidiga vård och sociala insatser från både kommun och region.

Vården och de sociala insatserna ska av den enskilde upplevas som sömlös, jämlik och ha sin utgångspunkt i den enskildes behov. Förhållningssättet är personcentrerat för att skapa en helhet utifrån den enskildes perspektiv. grupper som särskilt ska uppmärksammas:

- Barn och unga vuxna i utsatt situation
- Äldre multisjuka och multiviktande
- Personer med psykisk ohälsa
- Personer med funktionsnedsättning
- Personer med behov av vård i livets slutskede

Närvårdssamverkan kännetecknas av helhets-syn, kontinuitet, samverkan och ett hälso-främjande förhållningssätt som syftar till att stärka individens hälsa, reducera framtida vård- och insatsbehov samt effektivt nyttja de gemensamma resurserna. Närvårdssamverkan ska också främja en jämlik vård.

I Västra Götalandsregionen används begreppet närsjukvård som ett samlat begrepp för den vård, oavsett driftsform, som ges för att tillgodose hälso- och sjukvårdsbehov som är:

- vanligt förekommande i befolkningen
- ofta återkommande för individen
- samhällsekonomiskt och medicinskt rimligt att tillgodose lokalt

Primärvården i samverkan med socialtjänsten ska utgöra navet i den nära vården

---

Närvårdssamverkan i SIMBA omfattas av:

- Regionens öppna hälso- och sjukvård: Vårdval vårdcentraler, Vårdval rehab, Regionhälsan, Habilitering och hälsa, Folk tandvården
  - Sjukhusen i väster
  - Kommunal primärvård, socialtjänst och elevhälsa i kommunerna Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörn
  - Delregional nämnd Västra
-

## Närvårdssamverkan

Närvårdssamverkan sker på såväl politisk-, förvaltnings- och verksamhetsnivå. Samverkan på politisk- och ledningsnivå skapar legitimitet och struktur.

### Närområdesgrupper (NO-grupper)

Närområdesgrupperna utgör basen för det invånar- och individinriktade samverkansarbetet.

I varje kommun finns en närområdesgrupp som har övergripande lednings- och samordningsansvar för närvårdssamverkan i området.

### Utvecklingsgrupper

För att hantera gemensamma frågor i SIMBA-området finns utvecklingsgrupper med fokus på olika områden.

### Samordningsgrupp

Samordningsgruppen ansvarar för övergripande strategiska samverkansfrågor över huvudmannagränserna. Samordningsgruppen har ansvaret att koordinera, följa upp, utveckla och fatta inriktningsbeslut i frågor som är gemensamma.

Samordningsgruppen består av förvaltningschefer eller personer med motsvarande beslutsmandat från ingående kommuner och region samt representanter för privata

vårdgivare inom vårdvalssystem som regleras av Lagen om valfrihet (LOV).

### Politiska samrådsgruppen

Politiska samrådsgruppen har till uppgift att med ett utförar- och beställarperspektiv föra en regelbunden politisk dialog kring gemensamma närvårdsfrågor men även att skapa förutsättningar för politiskt samförstånd för att tillgodose invånarnas behov av en väl fungerande närvårdssamverkan. Därutöver har den politiska samrådsgruppen till uppgift att följa upp resultaten av närvårdssamverkan utifrån fastställda målområden.

SIMBA:s politiska samrådsgrupp är sammansatt av ordförande samt en eller två valda representanter från Delregional nämnd Västra, Styrelsen för Närhälsan, Styrelsen för Regionhälsan, Styrelsen för Habilitering och hälsa, Styrelsen för Folkvandvården, Styrelsen för Sjukhusen i väster, Socialnämnden samt Utbildningsnämnden Ale kommun, Utskottet för trygghet och stöd samt Utskottet för bildning och lärande Kungälv kommun, Valfärdsutskottet Stenungsunds kommun, Socialnämnden samt Barn- och utbildningsnämnden Tjörns kommun.

Ordförande- och vice ordförandeskapet är roterande utifrån beslut taget av ingående nämnder styrelser och utskott.

## Utgångspunkter vid samverkan

- Vad är bäst för den enskilde.
- Var och en på alla nivåer har ett egenansvar för helheten.
- När de egna insatserna inte räcker till har alla ansvar att samarbeta för att tillgodose den enskildes sammantagna behov.
- Vi gör det tillsammans.

## Om samverkansplanen

Denna samverkansplan är politiskt antagen i SIMBA:s politiska samrådsgrupp. Planen är bearbetad i samrådsgruppen och politiskt förankrad i berörda nämnder och styrelser.

Samverkansplanen har sin utgångspunkt i den *nationella överenskommelsen för God och Nära vård, samt den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention - Det handlar om livet*. Uppdragen har tydliga inriktningar som skiljer sig åt, men det finns ett gemensamt fokus som utgår från:

- Att skapa förutsättningar för ett mer hälsofrämjande samhälle
- Att alla individer ges förutsättningar att uppnå bästa möjliga hälsa och är rustade att nå sin fulla potential
- Valfungerande och behovsanpassade välfärdstjänster

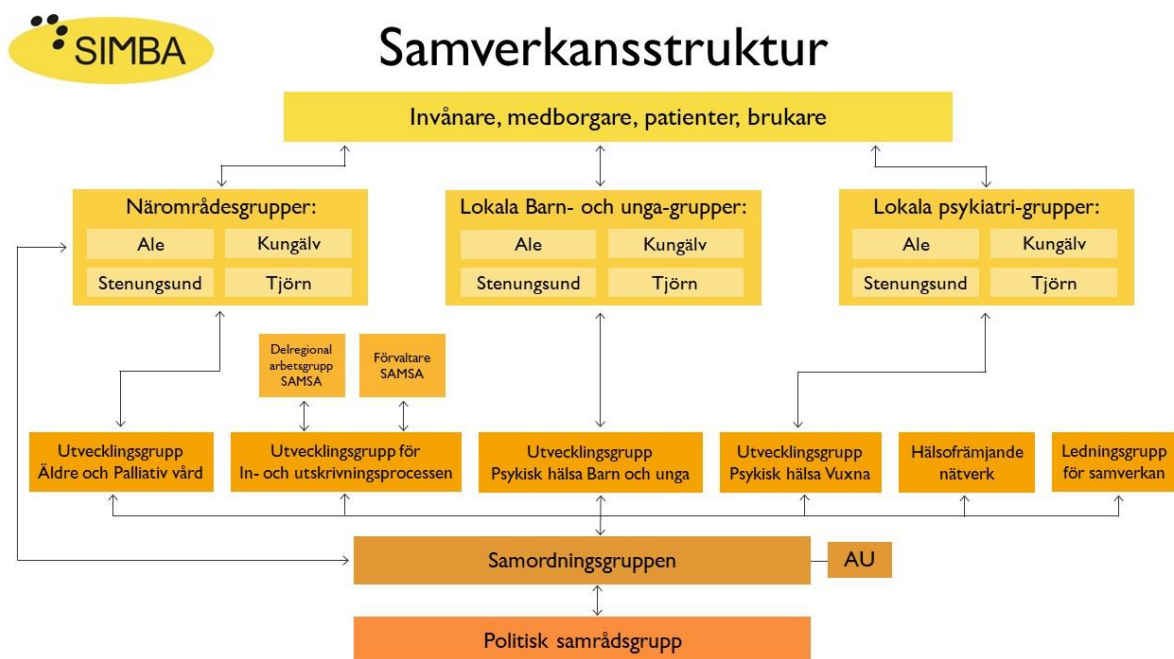
Utifrån det regionala perspektivet har samverkansplanen sin utgångspunkt i Västra

Götalandsregionens *Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård*.

En omställning till god och nära vård innebär ett förändrat förhållningssätt, där det sker en förflyttning i såväl förhållningssätt som i sättet att arbeta. Övergången till god och nära vård ska stärkas genom nära samarbete med socialtjänsten i omställningen till den nya socialtjänstlagen som har ökat fokus på förebyggande och lättillgängliga insatser. Genomförandet bör ske i linjeorganisationen där närområdesgrupperna utgör basen för den lokala samverkan och gemensamma arbetet för att nå målen.

Samverkansplanen revideras våren 2027 inför åren 2027–2028.

## Organisering och samverkansstruktur



# FOKUSOMRÅDE 1: Strategi för hälsa – förebyggande och främjande aktiviteter



Det folkhälsopolitiska övergripande målet är att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation. Befolkningens hälsa under hela livet både påverkas av och påverkar välfärdens verksamheter. Det är av avgörande betydelse att förbättra hälsan hos alla för att klara verksamheterna framöver.

Strategi för hälsa innebär att kraftsamla för att alla ska kunna leva ett aktivt och självständigt liv. För detta krävs att tillsammans bli ännu bättre på att främja hälsa och förebygga ohälsa.

Sveriges kommuner och regioner (SKR) betonar att strategi för hälsa bidrar till att utveckla samverkansformer kopplade till redan befintliga samverkansstrukturer. Fokus ligger på förebyggande och hälsofrämjande insatser, där viktiga delar är att utveckla arbetsmetoder, sätta konkreta mål samt mäta och följa upp resultaten.

Risken för många stora folksjukdomar ökar om man röker, snusar, riskkonsumerar alkohol, äter ohälsosamt eller rör sig för lite. Flera som söker vård behöver få hjälp att ändra dessa vanor, särskilt de som har störst risk att bli sjuka. *Nationella riktlinjer 2024 - vård vid ohälsosamma levnadsvanor* vänder sig till beslutande om resurser i hälso- och sjukvården eller tandvården.

Genom att ha hälsa som strategi klarar vi välfärdsuppdraget och den omställning som nu sker utifrån nära vården. Västra Götalandsregionens *Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård* sätter fokus på att öka hälsofrämjande och förebyggande insatser.

## Mål för fokusområde 1

### 1.1 Främja goda levnadsvanor

Levnadsvanor syftar på vanor som har stor betydelse för vår hälsa. Hur vi äter, dricker och rör på oss spelar roll för hur vi mår både fysiskt och psykiskt. Fysisk aktivitet ger många positiva hälsoeffekter och kan förebygga flera vanliga sjukdomar och för tidig död. Hälsosamma matvanor kan bidra till att minska risken att drabbas av eller försämra kroniska sjukdomar. Särskilt tydliga är sambanden för hjärt- och kärlsjukdomar, diabetes och cancer-sjukdomar. Att förebygga användning och skador av alkohol, narkotika, dopning, tobaks- och nikotinprodukter och spel om pengar (ANDTS) är viktigt för en god och jämlik hälsa.

### 1:2 Psykisk hälsa och suicidprevention

De flesta i befolkningen uppger att de har ett gott psykiskt välbefinnande. Men det är också vanligt med olika symtom av lätta psykiska besvär, så som oro, stress och sömnbesvär.

Den psykiska ohälsan hos barn och unga har ökat under lång tid. Det gäller både lindriga psykiska besvär och mer allvarliga psykiatriska tillstånd. Att tidigt uppmärksamma barns psykiska ohälsa är viktigt för att kunna minska risken att den blir svår eller bestående. Grupper med ökad benägenhet för psykisk ohälsa behöver särskild uppmärksamhet, till exempel barn och unga med funktionsnedsättning och HBTQI-personer. Bland vuxna är det den yngsta och den äldsta åldersgruppen som utmärker sig mest.

Ofrivillig ensamhet behöver uppmärksammas, Insatser för en god existentiell

hälsa leder till ökad livskvalitet och stärker människors möjligheter att hantera livets svårigheter.

Suicid är ett folkhälsoproblem som förutom förlust av människoliv leder till omfattande psykiskt lidande och försämrad hälsa hos anhöriga och andra berörda. Varje liv som kan räddas är en framgång, därför är det viktigt att förebygga suicid.

Förebyggande arbete bör ske genom samverkan över verksamhetsgränser. Kunskapen kring preventivt arbete behöver öka genom att utbilda medarbetare i att identifiera individer med suicidrisk och erbjuda rätt hjälp.

### **1:3 Förebygga våld i nära relationer**

Våld i nära relationer är ett omfattande folkhälso- och samhällsproblem, en jämställdhetsfråga och ett allvarligt brott med stora konsekvenser för individer, relationer och

samhället. Arbetet mot våld i nära relationer utgår från de mänskliga rättigheterna.

Samverkan är en förutsättning för ett effektivt, strukturellt och förebyggande arbete mot våld. Arbetet mot våld i nära relationer ska präglas av god kvalitet och samsyn. Målet är att personer drabbade av våld i nära relationer ska få ökad trygghet, frihet och hälsa. Alla aktörers insatser ska tillsammans utgöra en helhet så att personer drabbade av våld i nära relationer kan få bästa möjliga stöd och hjälp. Begreppet våld i nära relationer innefattar alla former av våld.

Förebyggande arbete riktar sig till alla människor i samhället. Barn och unga är särskilt viktiga målgrupper i det förebyggande arbetet och därför behövs tidiga insatser där barn och ungdomar befinner sig, såsom på förskolor och skolor.

## **FOKUSOMRÅDE 2: Trygg och säker vårdövergång**



Inom ramen för den nära vården finns ett systematiskt och utvecklat samarbete mellan olika vård och insatsgivare. Syftet är att genom sammanhållna och samordnade processer ge god och säker vård oavsett vårdgivare. God tillgänglighet ska säkerställas, och den enskilde ska ha en upplevelse av trygghet.

Vård och insatsgivarna har ett gemensamt ansvar för att patienter och brukare får sina behov av och insatser tillgodosedda och att övergången från en vårdform till en annan sker på ett säkert sätt och upplevs sömlös av den enskilde.

Det förändrade vårdbehovet ställer krav på tillgänglighet, rätt bedömning och behandling inom all hälso- och sjukvård. För att tillgodose detta krävs att resurser utnyttjas

optimalt och att behandling ges på rätt vårdnivå.

Den regionala *Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård* och tillhörande rutin säkerställer följsamheten till Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (2017:612) och styr samverkansarbetet.

### **Mål för fokusområde 2**

#### **2:1 Trygg och effektiv utskrivning från slutet hälso- och sjukvård genom samverkan**

Hälso- och sjukvård samt sociala insatser ska finnas i sådan omfattning i öppna

former, inom regionen och i kommunen, så att ingen blir kvar inom slutenvården längre än nödvändigt.

Syftet är att skapa kontinuitet och långsiktighet i primärvårdens insatser, minska riskerna för brister i informationsöverföringen mellan olika vård- och insatsgivare samt tydliggöra ansvarsfördelningen när flera vårdgivare är involverade. Att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan den kommunala hälso- och sjukvården, vårdcentralerna och specialistvården är viktigt ur ett patient-säkerhetsperspektiv.

## **2:2 Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP**

En samordnad individuell plan, SIP, ska upprättas då den enskilde har behov av samordnade insatser från kommun och region och samtycker till detta. I samband med utskrivning från sluten hälso- och sjukvård ska den enskilde erbjudas en SIP. Med en SIP kan den enskilde få en helhetsbild över sin situation. Även i andra sammanhang när någon professionell bedömer det finns behov av en SIP eller om den enskilde önskar detta ska en SIP upprättas.

## **2:3 Effektiv avvikelshantering**

Personer som är i behov av hälso- och sjukvård förväntar sig att få en god vård av hög medicinsk kvalitet samt att vården är säker. När det trots allt uppstår fel och brister i de samordnade vårdåtgärderna och sociala insatserna är det viktigt att situationen utreds, ansvarsförhållandena klarläggs och att åtgärder vidtas för att undvika att samma fel och brister uppstår igen.

Ett effektivt system för att rapportera, analysera och dra lärdom av avvikelser är en nyckelfaktor för patientsäkerhetsarbete och följsamheten till ingångna avtal och överenskommelser. Effektiv avvikelshantering medför också att gemensamma områden i behov av utveckling kan identifieras samt ge underlag för att genomföra förbättringar.

Det är viktigt att all berörd personal aktivt arbetar med avvikelshantering. Samtliga medarbetare har ett ansvar för att identifiera och rapportera avvikelser samt ge förslag till förbättringar.

## **FOKUSOMRÅDE 3: Barn och ungas psykiska hälsa**



Det finns stora vinster, både mänskligt och ekonomiskt, med att så tidigt som möjligt identifiera och med effektiva metoder behandla psykisk ohälsa hos barn och unga.

Att drabbas av psykisk ohälsa i unga år kan medföra allvarliga konsekvenser senare i livet, inte enbart vad gäller ohälsa och för tidig död, utan även avseende möjligheterna att tillgodogöra sig studier och etablera sig på arbetsmarknaden. De faktorer som kan samverka till denna ohälsa bör beaktas.

Utifrån den nära vården har utredningen *Börja med barnen* (SOU 2021:34) tagits fram. Utredningen lämnar olika förslag som ska minska fragmentiseringen och glappen i hälso- och sjukvården och bryta trenden med ökad psykisk ohälsa hos barn och unga. Utredningens olika förslag har tydligt fokus på förebyggande och hälsofrämjande insatser för barn och unga samt att främja sammanhållen, god och nära vård för barn och unga, med bland annat psykisk ohälsa.

För att på bästa sätt ge barn, unga och deras familjer fullgott stöd behövs god samverkan och ett aktivt arbete mellan berörda huvudmän. Berörda verksamheter behöver mötas och samarbeta på de arenor som barnen och de unga befinner sig. Detta medför att gemensamma resurser nyttjas effektivt, samtidigt som barnens och ungdomarnas förutsättningar till en god uppväxt ökar.

Fokusområdet har sin utgångspunkt *den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention - Det handlar om livet*.

## Mål för fokusområde 3

### **3.1 Stärka första linjen i att möta psykisk ohälsa genom att vidareutveckla arbetet med samverkansteam för barn och unga med psykisk ohälsa**

För barn och unga med lätt eller medelsvår psykisk ohälsa är det viktigt att det finns etablerade strukturer för att erbjuda stöd och vård. Tidiga insatser för barn och ungas psykiska hälsa, med särskilt fokus på synkronisering av insatser från skolan, socialtjänst och hälso- och sjukvård, samt en utveckling av en bred och lättillgänglig första linje, är av avgörande betydelse för barn och ungas fortsatta utveckling. Detta medför att gemensamma resurser kan nyttjas effektivt, samtidigt som barnens- och ungdomarnas förutsättningar till full-följda studier och en god uppväxt ökar.

### **3.2 Hälsosam och trygg digital uppväxt**

Barns och ungas användning av digitala medier på fritiden kan påverka deras hälsa, både positivt och negativt. Tillgänglig kunskap talar för att den tekniska och kommersiella utformningen av digitala medier kan vara skadlig, dels genom att

innehållet kan vara skadligt, dels genom att stimulera till ökad användning som kan tränga undan exempelvis sömn, fysisk aktivitet och skolarbete.

Trygg digital uppväxt innebär att barn och unga ska kunna ta del av digitaliseringen på ett så säkert och tryggt sätt som möjligt. Prioriterat är att öka förståelsen bland vuxna för ungas liv på digitala medier, underlätta för samtal om detta samt hjälpa unga att identifiera risker på nätet.

### **3.3 Uppmärksamma riskbruk och ANDTS**

Riskbruk och beroende av tobak, alkohol, narkotika, doping samt spel om pengar kan påverka fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande. För att skapa goda förutsättningar för vuxenlivet behöver riskbruk och beroende tidigt uppmärksammas. Beroende hos unga samspelar ofta med psykiska och sociala faktorer som påverkar beroendet och samsjukligheten är ofta hög. Socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver utveckla integrerade samverkansformer för att tidigt identifiera dessa ungdomar.

### **3.4 Barn och unga som har behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP**

Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen lyfter fram att en individuell plan ska upprättas när den enskilde har behov av samordnade insatser från socialtjänsten och hälso- och sjukvården för att få sina behov tillgodosedda.

Den enskildes delaktighet och inflytande är centralt i allt arbete med SIP. Det är den unges behov och önskemål som utgör utgångspunkt för planeringen. För minderåriga krävs samtycke av vårdnadshavare.

## FOKUSOMRÅDE 4: Vuxnas psykiska hälsa



Nedsatt psykiskt välbefinnande är i dag ett omfattande folkhälsoproblem som påverkas av en rad olika faktorer.

För att bryta utvecklingskurvan är gemensamt ansvarstagande från kommun och region av största vikt. Målsättningen är att befolkningen ska erbjudas behovsanpassade, effektiva åtgärder och insatser av god kvalitet, såväl förebyggande som främjande, men även medicinsk behandling och sociala insatser.

*Den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention - Det handlar om livet* fungerar som en samlande arena för ett långsiktigt och tvärsektorielt utvecklingsarbete för en bättre psykisk hälsa.

Strategins fyra övergripande mål är:

- En förbättrad psykisk hälsa i hela befolkningen
- Färre förlorade liv i suicid
- Minskad ojämlikhet i psykisk ohälsa
- Minskade negativa konsekvenser på grund av psykiatriska tillstånd

Fokusområdet har sin utgångspunkt i den nationella strategin.

### Mål för fokusområde 4

#### 4:1 Samsjuklighet

Många personer med riskbruk, skadligt bruk och beroende behöver vård, insatser

och behandling från både kommun och region samtidigt.

Till personer med skadligt bruk eller beroende och samtidig svår psykisk sjukdom (samsjuklighet) rekommenderar Socialstyrelsen bland annat att hälso- och sjukvården och socialtjänsten erbjuder integrerade behandlingsinsatser.

På sikt kan integrerade insatser innebära sänkta kostnader. Integrerade insatser kommer sannolikt också innebära att kostnader för olika fysiska, psykiska och sociala konsekvenser av skadligt bruk och beroende minskar även inom andra delar av samhället.

#### 4:2 Personer med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP

En samordnad individuell plan, SIP, upprättas då den enskilde har behov av samordnade insatser från kommun och region. Den enskilde deltar och får en helhetsbild av sin situation.

Genom samordning av olika insatser kan psykiska, fysiska och sociala konsekvenser minskas hos personer som lider av psykisk sjukdom och därigenom säkerställa en bättre kvalitet inom alla livsområden.

## FOKUSOMRÅDE 5: Vård och omsorg om äldre



Den enskilde ska uppleva trygghet, säkerhet, kontinuitet, samordning, värdighet och välbefinnande oavsett var i vårdprocessen

vederbörande befinner sig. Vården och de sociala insatserna ska vara samordnad och sammanhållen. Regional och kommunal

hälso- och sjukvård samt socialtjänst och specialiserad öppenvård ska samverka runt de sjuka äldre.

Huvudmännen behöver ta ett gemensamt ansvar för den hälso- och sjukvård som i allt större utsträckning behöver ske gränsöverskridande, och primärvården ska vara navet i hälso- och sjukvården.

Fokusområdet har sin utgångspunkt i det nationella uppdraget för omställningen till en nära vård och i Västra Götalandsregionens *Färdplan – läns-gemensam strategi för god och nära vård*.

## Mål för fokusområde 5

### 5:1 God läkemedelsbehandling för äldre

Läkemedel är en vanlig behandlingsform för äldre. I den åldrande kroppen sker förändringar som kan öka känsligheten för läkemedel. Många äldre har flera sjukdomar och använder olika läkemedel samtidigt. Detta ökar risken för biverkningar och läkemedelsproblem. Äldres läkemedelsgenomgång ska samordnat ses över i syfte att minska läkemedelsrelaterade problem. Vidare ska läkemedelshanteringen vid läkemedelsövertag hanteras patientsäkert.

### 5:2 Samverkan kring personer med kognitiv svikt och demenssjukdomar

Demenssjukdomar är en av vår tids stora folkhälsoutmaningar och antalet som lever med en demensdiagnos förväntas öka kraftigt de kommande åren. Vården och de sociala insatserna för personer med demenssjukdomar behöver stärkas – varje dag räknas.

Vården och de sociala insatserna till personer som lever med demenssjukdomar behöver utgå från det förebyggande perspektivet då det kan fördröja sjukdomsförloppet och öka livskvaliteten.

Samarbetet och stöd till de personer som har fått eller riskerar att få en demensdiagnos och dess anhöriga behöver utvecklas.

### 5:3 Äldre med behov av samordnade insatser ska erbjudas en SIP

De mest sjuka äldre har behov av en individanpassad, samordnad vård och socialtjänst.

Samordnad Individuell Plan (SIP) gör det tydligt för personen själv, för närstående och för personalen vem som ansvarar för vad. Den fasta läkarkontakten ska i förekommande fall samordna undersöknings- och behandlingsåtgärder. SIP ger också möjlighet för personen att bli mer aktiv i vården av den egna hälsan och att medverka i planeringsarbetet.

### 5:4 Förstärka primärvården och utveckla den mobila närvården

Mobil närvård, som består av kommunal primärvård, mobila hemsjukvårdsläkare samt närsjukvårdsteam, och mobilt palliativt team på Kungälvssjukhus, ges i hemmet och utgår alltid från individens behov.

Syftet är att skapa ökad upplevelse av trygghet och nöjdhet, bättre utnyttjande av gemensamma resurser och att minska undvikbar slutenvård. Modellen förutsätter ett väl fungerande samarbete och gemensam samordning mellan socialtjänst, kommunal och regional primärvård samt specialistvård.

### 5:5 God vård i livets slutskede

God kvalitet i vård och omsorg den sista tiden i livet och ett värdigt slut är en viktig del av sjukvården och utgör ett av de nationella målen för äldreomsorgen. Kommun och region ska bereda möjlighet för kroniskt svårt sjuka och patienter med behov av palliativ vård att vårdas i hemmet. God samverkan mellan huvudmännen ökar möjligheterna till vård i hemmet.