



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

Datum 2026-03-19
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppen

Datum 2026-03-18

Plats Kungälv, Mimers hus

Närvarande (√)	Katarina Andersson <i>Kungälv's sjukhus</i>	√	Ebba Gierow <i>Ale kommun</i>	√
	Philipp Meijering <i>Kungälv's sjukhus</i>	√	Lena Arnfelt <i>Kungälv's kommun</i>	√
	Krister Berglund <i>Närhälsan</i>	√	Linda Bjälkeborn <i>Stenungsunds kommun</i>	-
	Agneta Hamilton <i>Privata vårdgivare</i>	√	Rickard Persson <i>Stenungsunds kommun</i>	√
	Alessio Degl'innocenti <i>Regionhälsan</i>	-	Pernilla Lundmark <i>Stenungsunds kommun</i>	√
	Helena Eriksson <i>Habilitering och hälsa</i>	-	Shujaat Noormohamed <i>Tjörns kommun</i>	-
	Malin Bomberg <i>Folktandvården</i>	-	Anna Orvefors <i>Tjörns kommun</i>	-
	Ann-Sofie Lekander <i>(adjungerad)</i> <i>Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna</i>	√	Andreas Idén <i>Delregional nämnd västra</i>	-
	Anna Mårtén <i>(adjungerad)</i> <i>Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård</i>	-	Ulf Tolf <i>(adjungerad)</i> <i>Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga</i>	-
	Christina Nyström <i>(adjungerad)</i> <i>Ordförande Utv.grupp för in- och utskrivningsprocessen</i>	√	Hampus Bergman <i>(adjungerad punkt 1)</i> <i>Kungälv's kommun</i>	√
	Gustav Tanderup Starke <i>(adjungerad)</i> <i>Ale kommun</i>	√	Charlotta Sundin Andersson <i>(adjungerad)</i> <i>VGR</i> Frida Cissig <i>(adjungerad)</i> <i>Kommunalförbundet GR</i>	

1. **Workshop egenvård**

Christina och Hampus informerar om resultatet från workshopen utifrån bifogad PP-presentation. Det blev en välbesökt och uppskattad workshop. Dialog kring omhändertagandet av resultatet och fortsatt arbete. Beslut tas om att "Hur-frågan" behöver omhändertas i de lokala grupperna. I dialogen lyfts att vårdcentralerna behöver stödja kommunerna när Sahlgrenska universitetssjukhuset utfärdar egenvårdsintyg så de följer lagen. Det är den huvudansvariga fasta läkarkontakten som har samordningsansvaret för den regionala hälso- och sjukvården i dialogen med kommunen. Som ett första steg i det fortsatta arbetet beslutas att Hampus och Agneta bjuds in till samtliga närområdesgruppsmöten i april för att informera om det ansvar den regionala primärvården har utifrån lagen när de utfärdar ett egenvårdsintyg. Som steg två behövs dialog kring implementering. När det gäller barn och unga behövs ett dialogmöte med barn- och ungdomsmedicin och habilitering och hälsa, då den fasta läkarkontakten oftast finns hos dem. Återkoppling på mötet i maj.

2. **Ledningsgruppen för samverkan**

En arbetsgrupp fick i september 2025 i uppdrag att ta fram ett revisionsförslag till uppdragsbeskrivning för ledningsgruppen. Samordningsgruppen återremitterar uppdraget till arbetsgruppen då de finner att frågorna kring omställningen till nära vård och FaR-lots inte hör hemma i ledningsgruppen likaså förbättringsarbete kring in- och skrivningsprocessen. Dock behövs något kring information när förändringar i verksamheterna sker som påverkar samarbetsparterna samt att processledaren som tar emot punkter till mötena har mandat att avgöra om punkterna ligger inom ramen för ledningsgruppens uppdrag eller ska hanteras i någon av SIMBAs övriga grupperingar.

3. **Samordningsgruppens uppdragsbeskrivning**

Revision

Samordningsgruppen reviderar bakgrunden, uppdaterar benämningarna på ingående nämnder samt reviderar ordförandeskapet utifrån beslutad förändring. Undertecknad får i uppdrag att korrigera i uppdragsbeskrivningen utifrån beslutade revideringar och sända ärendet till den politiska samrådsgruppen för beslut vid mötet i maj.

4. **Välfärdshandläggare på akuten**

Information om resultatet av uppföljningen i Mölndal

Christina informerar om resultatet av uppföljningen utifrån bifogad PP-presentation. Christina lyfter också att SIMBA är den enda samverkansstruktur i Västra Götaland som inte har något projekt kring välfärdshandläggare. Projekten i länet finansieras på lite olika sätt.

Dialog förs kring var en välfärdshandläggare gör bäst nytt för att möta individer i behov av insatser från socialtjänsten samt innehållet i dess uppdrag. Kommunerna är i dagsläget inte beredda på att starta upp något projekt kring välfärdshandläggare men Christina får i uppdrag att fortsätta bevakningen av området.

Christina

Agneta lyfter att samordningsgruppen kanske skulle uppmana verksamheterna att upprätta proaktiva SIP:ar för multistjuka personer, vilket troligtvis skulle förhindra en del inskrivningar i slutenvården.

5. **Utbildning i hur SIP-processen hanteras i SAMSA**

Undertecknad informerar om att SIMBA kan tjänsteköpa Fyrbodals SIP-samordnare på 50% under september och oktober för genomförande av SIP-utbildningar för 500 medarbetare. Jämfört med den offert som SIMBA fick för ett år sedan kommer kostnaderna att bli ca en fjärde del samtidigt som antalet medarbetare som kan erbjudas utbildning är 70% flera. Samordningsgruppen tar beslut om att anta erbjudandet från Fyrbodal och ger undertecknad i uppdrag att hantera processen.

Carina

6. **Stimulansmedel till den lokala grupperna**

Beslut om fortsatt möjlighet att ansöka om medel för att nå målen i handlingsplanen för hälsa och den nära vården

Samordningsgruppen tar beslut om att även under år 2025 ge de lokala samverkansgrupperna möjlighet att ta del av ekonomiska medel för att öka förutsättningarna att genomföra beslutade aktiviteter för att nå målen i handlingsplanen för hälsa och den nära vården, på samma villkor som tidigare år.

7. **FaR-lots**

Nulägesinformation

Undertecknad informerar om att den person som gick vidare efter första intervjuomgången inte bedömdes var helt lämpad för uppdraget efter andra intervjuomgången som genomfördes av representanter från NSPH, CFFA och en av SIMBA-områdets vårdcentraler, vilket medförde att undertecknad inte erbjöd tjänsten till den sökande.

Samordningsgruppen tar beslut om att utlysa tjänsten igen med en ansökningstid omfattande fyra veckor. Undertecknad får i uppdrag att hantera rekryteringsprocessen.

Carina

8. **Föräldrahälsan**

Gustav informerar om de individmässiga och ekonomiskt positiva konsekvenser ur ett samhällsperspektiv som arbetet med elevhälsan har visat på i Ale. I Ale har projektet som är på väg över i ordinarie verksamhet finansierats med SIM-medel. Medlen täcker projektledare som finns kvar till hösten 2027 samt 10 000 kr per halvår till vårdcentralerna för hantering av den administrativa kostnaden. Om det finns intresse för vidare spridning i SIMBA-området är bedömningen att det behövs ca 30% projektledning för en befolkning på 30 000-40 000 invånare.

För SIMBAs del skulle det bli ca 80% projektledning för Kungälv, Stenungsund och Tjörn.

Om beslut tas om vidare spridning finns Gustav som stöd att tillgå tills hösten 2027.

9. Samsjuklighetsutredningen

Information om nuläget samt dialog kring vad som är möjligt att förbereda i samverkan

Charlotta och Frida informerar utifrån bifogad PP-presentation om nuläget gällande samsjuklighetsreformen. Förslaget är att all vård och behandling av personer med skadligt bruk och beroende, alla åldrar och vårdnivåer, kommer att vara ett ansvar för regionernas hälso- och sjukvård och lagändringarna träder i kraft 1 juli 2027. Förslaget innebär att insatser som idag erbjuds av kommunerna i syfte att påverka skadligt bruk och beroende helt övergår till regionen. Socialstyrelsen har fått i uppdrag att förtydliga ansvarsfördelningen och vad som ska definieras som vård och behandling kontra socialt stöd. Uppdraget ska delredovisas 31 augusti 2026. Samsjuklighetsdelegationens andra delredovisning kommer den 31 mars och den 23 april kommer propositionen. Förslaget innehåller även en ny lag om samordnad vård och stödverksamhet för personer med psykisk funktionsnedsättning av sådan art att det är nödvändigt med särskild samordning under längre tid.

10. Övrigt

MALT-bilen

Christina informerar om dess uppdrag och arbetssätt utifrån bifogat dokument.

Fråga uppkommer om hur eventuella insatser kommuniceras till regional och i förekommande fall kommunal primärvård samt hur de följs upp.

Sjukhuset tar med sig frågan och återkommer med var till samordningsgruppen.

Äldreteamet på akutmottagningen på Kungälvvs sjukhus

Sjukhuset får i uppdrag att på nästa möte informera om dess uppdrag och arbetssätt. En kommunrepresentant funderar över om kommunen eventuellt skulle koppla på socialtjänsten till teamet, beroende på dess uppdrag.

Planerat underhållsarbete på Kungälvvs sjukhus

En ventil ska bytas i en vattenledning. Arbete kommer troligtvis att genomföras onsdag v.17. Detta innebär att stora delar av sjukhuset kommer att vara utan vatten i 13-14 h, vilket får stor påverkan på verksamheten. Verksamheten kommer att reduceras från slutet av veckan innan till en beläggingsgrad på 70% och endast akut verksamhet kommer att hållas i gång. Från och med den 1:e april ska sjukhuset ha 168 vårdplatser.

Sjukhus-
represen-
tanterna

Vid minnesanteckningen

Carina Westereleve

Processledare