



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

Datum 2026-09-01
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Möte i närområdesgrupp och lokal psykiatrigrupp Stenungsund

Datum 2026-08-31

Plats Stenungsund, NH VC Stenungsund

Närvarande (✓)	Amanda Orlins Widell	✓	Susanne Vinqvist	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	Mikael Bengtsson	✓	Viktor Persson	✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Capio vårdcentral</i>	
	Anneli Dyberg	✓	Lisa Lok Hinnerson	✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>Närhälsan Rehab</i>	
	Cecilia Malm	✓	Anna Belfrage	✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>VC Närhälsan Stora Höga</i>	
	Carina Johansson-Strandberg	-	Kristina Hellekant	✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>VC Närhälsan Stenungsund</i>	
	Carina Gadd Eriksson	-	Ann Sundström	✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>VC Stora Högas läkargrupp</i>	
	Hampus Bergman	✓	Frida Orbin	✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>		<i>(adjungerad)</i>	
			<i>VC Stora Högas läkargrupp</i>	
	Åsa Herling	✓		✓
	<i>Stenungsunds kommun</i>			
		✓		-

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte träffats tidigare. Amanda ersätter Anette, som gått i pension, som representant från sjukhuset. Amanda hälsas välkommen till närområdesgruppen.

2. Återkoppling – lokal psykiatrigrupp

Anna informerar att den lokala psykiatrigruppen tagit beslut om mötestid mellan kl.09:00-10:00. Önskemål finns att heldygnsvården är representerad på mötet. Anna samtalar med Nina om detta. Viktor kommer att representera både de privata och offentliga vårdcentralerna i den lokala psykiatrigruppen. Önskemål finns också om att SIMBAs delregionala samordnare deltar, vilket det inte finns utrymme till då SIMBA har 12 lokala grupper. Beslut tas om utvärdering i januari.

Uppdrag

3. **Läkarintyg vid aktivitetskrav**

Frågan har hanterats i den i den lokala psykiatrigruppen.

4. **Samverkan kring MALT-bilen**

Hampus informerar om att samordningsgruppen tillsatt en arbetsgrupp för att ta fram förslag till en gemensam samverkansrutin då det är lite otydlig hur logistik, information och kommunikation mellan MALT-bilen och primärvården ska hanteras i samverkan när MALT har ett uppdrag, vilket kan påverka patientsäkerheten. Arbetsgruppen har haft ett första möte och träffas nästa gång i mitten av september.

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

Nulägesstatus

Kommunen har beslut om att patienterna ska skattas för skörhet enligt CFS-skalan i samband med att de skrivs in i den kommunala primärvården. Vårdcentralerna arbetar mer eller mindre strukturerat med erbjudande om skattning.

Mikael visar statistik från den 19 augusti då 68 patienter i SIMBA-området var inskrivna i SAMSA och endast en patient har CFS-skattning registrerad. Dialog förs kring vad anledningen är att det endast finns en CFS-skattning registrerad i SAMSA, i enlighet med gemensamt beslut, när samtliga verksamheter säger sig arbeta med erbjudande av skattningar.

På sjukhusets olika avdelningar finns en variation av andel patienter som blir skattade.

Mikael lyfter att det även brister i dokumentation av aktivitets- och funktionsstatus i SAMSA. Både aktivitets- och funktionsstatus och CFS-skattning är viktig information för sjukhuset för den fortsatta behandlingen vid inskrivning i slutenvården.

6. **Kloka kliniska val**

Dialog kring konferens och representation vid planeringsmöte inför konferensen

Mikael informerar om att sjukhuset tagit beslut om att bjuda in till en konferens kring "Kloka kliniska val". Mikael ser gärna att representanter från både kommunal- och regionalprimärvård deltar i planeringen av konferensen. Bedömningen är att ca 1,5 h behöver avsättas för ett planeringsmöte. Finns intresse av att delta i planeringen meddelas detta till Mikael.

7. **Proaktiv SIP vid demensdiagnoser**

Åsa skulle deltagit för att informera om nuläget men fick av okända anledning inte inbjudan till mötet. Representanterna tror att man kommit igång med erbjudande av SIP-möte vid demensdiagnos men att något möte ännu inte har hållits.

Beslut tas om att be Åsa informera om nuläget på mötet i november.

8. **Avvikelsehantering i samverkan**

Något att lyfta?

Ingen verksamhet har tagit med sig någon avvikelse för gemensam genomgång.

Summering av avvikelser hanterade under år 2025 - Några reflektioner?

Det är en bra analys som alla bör ta del av och reflektera över om det finns något man själv kan göra för att förbättra den egna delen i samverkansprocesserna.

9. **Insats utan behovsprövning (IUB) för insatsen trygghetslarm**

Anneli informerar om att i den pågående omställningen till den nya socialtjänstlagen har beslut tagits om att erbjuda trygghetslarm utan föregående biståndsbedömning. Beslutet träder i kraft den 1:a oktober.

Kriterier för att bli bevilja trygghetslarm är att man är >18 år, bosatt i Stenungsunds kommunen samt bor i eget boende.

Kommunen har tagit fram en informationsbroschyr som översänds till vårdcentralerna med en vädjan om att hjälpa till med att sprida information till berörd målgrupp som t.ex kan vara personer med stor fallrisk eller psykisk ohälsa.

10. **Övrigt**

Fokusområde 1 -SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården

Strategi för hälsa - förebyggande och främjande aktiviteter

Punkten stryks på grund av sjukdom. Viss information bifogas minnesanteckningarna.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare