



Carina Westervel  
Processledare  
Mobil: 070 – 020 76 04  
carina.vestervel@vgregion.se

Datum 2026-09-07  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Möte i närområdesgrupp Kungälv

**Datum** 2026-09-04

**Plats** Kungälv, Psykiatri, Fästningsparken

|                          |                              |   |                               |   |
|--------------------------|------------------------------|---|-------------------------------|---|
| <b>Närvarande</b><br>(✓) | <b>Amanda Orlinis Widell</b> | ✓ | <b>Cecilia Solving</b>        | ✓ |
|                          | <i>Kungälv sjukhus</i>       |   | <i>Kungälv kommun</i>         |   |
|                          | <b>Mikael Bengtsson</b>      | ✓ | <b>Agneta Kjellberg</b>       | - |
|                          | <i>Kungälv sjukhus</i>       |   | <i>Barnmorskemottagningen</i> |   |
|                          | <b>Mari Andersson</b>        | ✓ | <b>Agneta Hamilton</b>        | ✓ |
|                          | <i>Kungälv sjukhus</i>       |   | <i>VC Kusten</i>              |   |
|                          | <b>Åsa Abrahamsson</b>       | - | <b>Andrea Blixter</b>         | ✓ |
|                          | <i>Kungälv kommun</i>        |   | <i>Närhälsan Kongahälla</i>   |   |
|                          | <b>Erika Hagstedt</b>        | - | <b>Annika Rusko-Andersson</b> | ✓ |
|                          | <i>Kungälv kommun</i>        |   | <i>Älvpraktiken</i>           |   |
|                          | <b>Felicia Svensson</b>      | - | <b>Ghadah Saleh</b>           | ✓ |
|                          | <i>Kungälv kommun</i>        |   | <i>VC Centrumpraktiken</i>    |   |
|                          | <b>Greger Hjelm</b>          | - | <b>Linda Uddén</b>            | - |
|                          | <i>Kungälv kommun</i>        |   | <i>Närhälsan Solgärde</i>     |   |

|                       |   |                                  |   |
|-----------------------|---|----------------------------------|---|
| <b>Sofia Eliasson</b> | ✓ | <b>Linda Kusmark</b>             | ✓ |
| <i>Kungälv kommun</i> |   | <i>Fysiorehab</i>                |   |
| <b>Johan Sjöholm</b>  | - | <b>Lisa Hinnerson</b>            | - |
| <i>Kungälv kommun</i> |   | <i>Närhälsan Solgärde rehab</i>  |   |
| <b>Johan Lorentz</b>  | ✓ | <b>Björn Erholm</b>              | - |
| <i>VC Kusten</i>      |   | <i>Närhälsan Konahälla rehab</i> |   |

### 1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då Amanda är ny representant för Kungälv sjukhus. Amanda som ersätter Anette, som går i pension, hälsas välkommen till närområdesgruppen.

|         |
|---------|
| Uppdrag |
|         |

## 2. Öppendos och läkemedelsautomater

*Hur samverkan och samarbete ska se ut kring dessa frågor.*

Sofia informerar om att kommunen inte har den målgrupp hos sig som medför att användande av läkemedelsautomater medför en god och effektivare läkemedelshantering. Där till är de upphandlade läkemedelsautomaterna mycket dyra så det har varken blivit någon förbättring på individnivå eller kostnadseffektivt.

Avseende öppendos blir det mycket dyrare för vårdcentralerna att skriva in patienter i PASCAL än att ordinera i styckförpackningar. För vissa läkemedel kan det i extremfallen innebära tiofaldig kostnad. Även om patienten har öppendos så är det inte ekonomiskt förvarsbart att dosdispensera dessa läkemedel utan de ordineras i styckförpackningar.

Vårdcentralerna säger att det finns en RMR för öppendos och kriterierna i denna ska följas.

Ur kommunens perspektiv är det både patientsäkrare och kostnadseffektivare med Öppendos i förhållande till läkemedelsdelning i dosett.

Sofia lyfter att det inte är aktuellt med att sjuksköterskor delar dosett innan andra lösningar har testats.

Det råder enighet i att ordination i PASCAL är det mest patientsäkra och att press borde sättas på läkemedelsindustrin så att ordination av öppendos blir billigare än ordination av styckförpackningar så det fanns ekonomiskt incitament att välja det patientsäkraste sättet.

## 3. Samverkan kring skörhet och skattning enligt CFS

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 men då detta är en parameter i kvalitetsregistret "Swedhaert skattas flest på avd.7.

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.

När patienterna i den kommunala primärvården rondas är det ett tillfälle för att föra dialog kring CFS-skattning enligt en vårdcentralrepresentants bedömning. Vårdcentralrepresentanterna enas också om att påminna äldresköterskorna om att de skriver in senaste skattningen när en remiss skickas till sjukhuset.

## 4. 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 regional primärvård deltar i planeringen av konferensen.

En vårdcentralsrepresentant säger att det är viktigt att även någon representant med rehab.kunskap deltar. Bedömningen är att ca 1,5 h behöver avsättas för ett planeringsmöte. Finns intresse av att delta i planeringen meddelas detta till Mikael.

Den regionala primärvården tackar sjukhuset för initiativet till en gemensam konferens kring ämnet. Centrumpraktiken har en läkare som har arbetet mycket med frågan och som kan delta i planeringen.

Sjukhuset tar även tacksamt emot förslag på lämpliga föreläsare.

I dialogen lyfts vikten av att patienterna har medicinska vårdplaner och att läkarna och sköterskorna påminner varandra om detta när det saknas i samband med rond.

## 5. **Avvikelsehantering i samverkan**

### ***Något att lyfta?***

Cecilia lyfter att socialtjänsten fått flera avvikelser på sig när de i SAMSA ställt fråga om vårdcentralerna har fått tillräckligt med information så de kan boka in en planeringsträff. Cecilia undra hur socialtjänsten ska få denna information om de inte ställer frågan i SAMSA? Förslaget som kommer upp är att förhöra sig med de andra SIMBA-kommunerna, och kanske företrädesvis Ale som också har många vårdcentraler.

Mikael informerar om att i Ale har man tagit beslut om att fokusera på goda samverkansärenden och att någon verksamhet till närområdesgruppsmötena förbereder och på mötet delger övriga samverkansparter ärendet i syfte att lära av det som blev bra. Ärendet kan vara både på individnivå och samverkan mellan kommunen och någon vårdcentral.

## 6. **Proaktiv SIP vid demensdiagnoser**

### ***Nulägesstatus***

Sofia informerar om att hittills i år har 13 proaktiva SIP upprättats. Sju patienter var listade på Älvpraktiken, fyra på Centrumpraktiken och två på Kusten. Ingen proaktiv SIP har upprättats för patienter listade på NH Kongahälla och Solgärde.

Samverkansområdet har en utvecklingspotential och förslaget är att söka i Medrav efter de patienter som fått en diagnos under året och erbjuda dem en proaktiv SIP.

## 7. **Övrigt**

### ***Läkarintyg***

Den 1 juli 2026 trädde en ny lag om aktivitetskrav för mottagare av försörjningsstöd i kraft i Sverige, vilket medför att kommunen ska erbjuda den som tar emot försörjningsstöd någon form att aktivitet. Görs inte detta kan kommunerna få stora viten. Aktiviteterna ska som norm motsvara heltid, men anpassas efter individens faktiska förmåga. För att kunna göra en bedömning behöver kommunen ett läkarintyg från listande vårdcentral med information om individens faktiska förmåga.

Denna information har inte nått ut till alla vårdcentraler och skapade friktion i kontakten mellan socialtjänsten och en vårdcentral i början av juli. Beslut tas om att Gahdah kontaktar berörd verksamhetschefen på kommunen för att få mer information om vad kommunen förväntar sig från vårdcentralerna i dessa ärenden.

### ***Korttidsplatser***

Sofia informerar om att, för korttidsplatserna, nyttillträdd verksamhetschef har tagit beslut om större restriktivitet vid köp av platser och att man från och med v.37 kommer att utöka växelvårdsplatserna med två platser. På dessa platser kommer företrädesvis individer som väntar på SäBo samt inte har så stora vårdbehov att placeras. Vårdcentralensrepresentanterna lyfter att kommunen inte kan ta beslut utan föregående information när det även påverkar vårdcentralernas verksamhet. Personer som beviljats korttidsplats har i större utsträckning behov av hälso- och sjukvård och behöver rondas jämfört med personer på "vanliga" växelvårdsplatser.

Cecilia lyfter att det igen börjat förekomma att sköterskor på vårdcentralerna "lovar" patienter korttidsplatser, vilket att de inte ska göra då det är socialtjänstens ansvar att bedöma om en individ är i behov av en korttidsplats. Agerandet skapar konflikter när socialtjänsten gör en annan bedömning. Cecilia ombeds att kontakta berörda vårdcentraler när detta sker.

### ***Säker digital kommunikation (SDK)***

Centrumpraktiken undrar vilka som är anslutna? Kommunen säger att de är anslutna, likaså de flesta avdelningar på Kungälvssjukhus.

### ***Övergripande regionalt arbete***

Marie informerar om att hon ingår i två regionala grupper

- En som arbetar med avhoppare från gängkriminella
  - En som arbetar med omställningen till den nya samsjuklighetsreformen
- Här har socialstyrelsen precis kommit ut med ett förtydligande kring vad som anses vara hälso- och sjukvårdsinsatser och som ska gå över till regionen den 1:a januari 2028 samt vad som bedöms vara socialtjänstinsatser och som kommunen ska fortsätta att erbjuda.

[Vad bör räknas som behandling respektive stöd?](#)

### ***Gemensamma möten***

En gång/termin har den kommunal primärvården samverkansmöten med VC Kusten. Dessa möten är mycket uppskattade av den kommunal primärvården och de skulle gärna vilja ha liknade möten med övriga vårdcentraler Kungälvss kommun.

### ***Ordförandeskapet i närområdesgruppen***

På mötet i november behöver det väljas ny ordförande för åren 2027-2028.

***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*