



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

Datum 2026-10-07
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppen

Datum 2026-09-18

Plats Stenungsund, Stenungsbaden

Närvarande (✓)	Katarina Andersson ✓	Ebba Gierow ✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Ale kommun</i>
	Philipp Meijering ✓	Lisbeth Olsson ✓
	<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Kungälv's kommun</i>
	Krister Berglund ✓	Linda Bjälkeborn ✓
	<i>Närhälsan</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	Agneta Hamilton ✓	Rickard Persson ✓
	<i>Privata vårdgivare</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	Alessio Degl'innocenti ✓	Pernilla Lundmark ✓
	<i>Regionhälsan</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	Helena Eriksson ✓	Shujaat Noormohamed -
	<i>Habilitering och hälsa</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Samira Alibegovic ✓	Anna Orvefors ✓
	<i>Folktandvården</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Ann-Sofie Lekander ✓	Andreas Idén -
	<i>(adjungerad)</i>	<i>Delregional nämnd västra</i>
	Ordförande Utv.grupp Psykisk	
	Hälsa Vuxna	
	Hampus Bergman ✓	Ulf Tolf -
	<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad)</i>
	Ordförande Utv.grupp Äldre	Ordförande Utv.grupp Psykisk
	och palliativ vård	hälsa Barn och unga
	Christina Nyström ✓	Charlotta Sundin Andersson ✓
	<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad punkt 1&2)</i>
	Ordförande Utv.grupp för in-	VGR
	och utskrivningsprocessen	

1. Presentation

Presentationsrunda då alla inte träffats tidigare. Lisbeth, socialchf, är ny representant för Kungälv's kommun och Hampus är ny ordförande för utvecklingsgrupp Äldre och palliativ vård. Båda hälsas välkomna till samordningsgruppen.

Uppdrag

2. Samsjuklighetsreformen

Nulägestatus

Charlotta informerar om nuläget utifrån bifogad PP-presentation.

All vård och behandling vid skadligt bruk och beroende går över till regionen från och med den 1:e januari 2028. Syftet är att organisera vården så att behandling för beroendet och psykiatrisk vård ges samordnat.

För närvarande pågår en kartläggning av nuläget samt planering för hur omställningsprocessen ska genomföras.

Regeringen har avsatt 400 miljoner kr under åren 2027-2031 för omställningen, varav Västra Götaland får 80 miljoner kr.

Den 2 oktober kl.9-11 har CERA bjudit in till ett webinarium där den nationella delegationen deltar och deltagarna har möjlighet att ställa frågor till dem.

<https://www.gu.se/evenemang/samsjuklighetsreformen-i-fokus-nulage-och-vagen-framat>

Charlotta får fråga om verksamhetsövergångar har diskuterats inom VGR, vilket det hittills inte har gjorts.

Dialog förs kring kompetenskraven på kuratorerna och troligtvis kommer det krävas legitimation när VGR övertar ansvaret för behandling, vilket inte alla har som arbetar med målgruppen inom den kommunala verksamheten.

3. Ledningsgruppen för samverkan

Val av ny mötesordförande

Mattias som har haft huvudansvaret har avslutat sin tjänst i Ale kommun och ny ordförande behöver utses. AUs bedömning är att kommunerna fortsatt bör ansvara för uppdraget då det under en längre tid legat både hos primärvården och Kungälvssjukhus. Fråga ställs till Stenungsund om Hampus kan ta på sig uppdraget. Stenungsund tar med sig frågan och återkommer med svar på samordningsgruppens arbetsdag i oktober.

Katarina från Kungälvssjukhus och Krister från Närhälsan finns som back-up, som mötesordförande, om ledningsgruppen kolliderar med annat möte som behöver prioriteras.

4. Implementering av SIMBA-gemensamma beslut inom den regionala primärvården

Agneta informerar om att hon kallat alla privata vårdgivare till ett möte för dialog kring hur de kan representera varandra samt hur information och kommunikation ska flöda mellan de privata vårdgivarna.

Beslut finns inom samordningsgruppen att information och kommunikation ska flöda i linjen. Men då privata vårdgivare inte har någon linje behöver de ta beslut om hur information och kommunikation ska flöda mellan dem.

5. Ansvarsfördelning mellan kommunal och regional primärvård vid oenighet om vårdbehov och insatser från kommunal primärvård

Utgångspunkten enligt hälso- och sjukvårdslagen är att regionen ska planera sin hälso- och sjukvård med utgångspunkt i behovet av vård hos dem som omfattas av regionens ansvar för hälso- och sjukvård.

I vissa boendeformer har kommunen hälso- och sjukvårdsansvaret på primärvårds nivå samt i ordinärt boende om kriterierna för kommunal primärvård uppfylls.

Samordningsgruppen är enig i att om en verksamhet vill flytta över ansvaret till någon annan verksamhet kvarstår ansvaret tills mottagande verksamhet bekräftat att de tar över ansvaret. Lång dialog kring patientsäkerhetsperspektivet kontra det ekonomiska perspektivet utifrån ett par ärenden som berör personer med personlig assistent och som är i behov av hälso- och sjukvårdsinsatser.

6. Ny delregional samordnare

Denna gång har det varit flera kompetenta sökande som bedöms kunna axla rollen som delregional samordnare. Anställningsintervjuerna är genomförda och referenstagning pågår. Bedömningen är att det ska kunna vara klart inom en två-veckorsperiod men troligtvis inte en samordnare på plats förrän efter jul- och nyårshelgen.

7. Säkrare läkemedelshantering i vårdens övergångar

Dialog kring eventuell uppstart av projekt

Christina informerar om det projekt gällande anställning av receptarie på sjukhuset i Alingsås för genomgång av läkemedelslistor som SAMLA beslut om att använda samverkansmedel till. Receptariens uppdrag blir att 75 % av tiden ägnas åt arbete med att kvalitetssäkra läkemedelslistor både inför inskrivning av patient till utskrivning. 25 % kommer att kunna läggas på arbete direkt mot kommunerna t ex med att bistå vid kontakter med andra sjukhusförvaltningar angående läkemedel vid hemgångar samt vara kunskapsstöd i läkemedelsfrågor. Christina undrar om det finns intresse även i SIMBA att ansluta sig till projektet med en receptarie på Kungälv's sjukhus.

Kommunrepresentanterna i SIMBA ser inte det som ett samarbetsprojekt i den utformningen som SAMLA valt och vill avvakta med en eventuell anslutning tills det finns en utvärdering att ta del av inom SAMLA som visar på effekterna av projektet. När fokus enbart ligger på läkemedelslistorna hittas inte fel i läkemedelslistorna som beror på fel i ordinatorernas ordinationer. Om en receptarie skulle kunna arbeta hälften av tiden inom den kommunala verksamheten med tex olämpliga läkemedel för äldre skulle det kunna vara av intresse.

Samordningsgruppen tar beslut om att tillsätta en arbetsgrupp bestående av chefsläkaren på Kungälv's sjukhus, SIMBA-kommunernas MAS:ar samt en representant från privata vårdgivare och en representant från Närhälsan för framtagning av projekttid. Punkten åter till samordningsgruppen när projekttid tagits fram.

8. Samordnare för implementering av föräldrahälsan

Få, men kompetenta ansökande. Anställningsintervjuerna är genomförda och referenstagning ska påbörjas.

9. FaR-lots

Dialog kring hur vi ska komma vidare i frågan

Annonser har varit ute i tre omgångar med inga eller få sökande. SIMBAs processledare har haft dialog med Södra Älvsborg efter kontakt med Centrum för fysisk aktivitet. Södra Älvsborg har påbörjat sitt arbete och haft många sökande till sina tjänster. De har rekommenderat att försöka med en bredare ansats och gå utanför SIMBAs verksamheter i sökandet efter lämplig kandidat. Samordningsgruppen antar Södra Älvsborgs förslag och ger undertecknad i uppdrag att annonsera ut tjänsten igen.

10. Nya hälso- och sjukvårdsavtalet

Ska vi anordna någon delregional konferens/workshop?

Samordningsgruppen finner det vara en god idé att anordna en delregional konferens/workshop. Dialog behöver föras om målgrupp/ innehåll och när i tiden den lämpligen genomförs och tar beslut om att sätta upp punkten på agendan till arbetsdagen den 23 oktober. Viktigt vid en workshop att våga vara i skaven.

11. Samtyckesinhämtning

Ny länsgemensam riktlinje

Den länsgemensamma riktlinjen för samtyckesinhämtning har reviderats och VVG har tagit beslut om att den ska träda i kraft den 1:a oktober.

SIMBAs riktlinje för samtyckesinhämtning harmoniserar inte helt med den ny länsgemensamma riktlinjen och samordningsgruppen tar beslut om att ta bort den delregionala riktlinjen och följa den länsgemensamma när den träder i kraft. Inom SIMBA behövs en dialog kring informationsflödet i utskrivningsprocessen mellan rehab. på Kungälv's sjukhus och rehab.enheterna inom Vårdvalet för att det inte ska bli en fördröjning i hemtagningsprocessen.

12. Ordförandeskapet i samordningsgruppen efter den 15 oktober

Ebba, som är ordförande för samordningsgruppen, avslutar sitt uppdrag som socialchef den 15 oktober för nya utmaningar. Detta medför att SIMBA behöver välja ny ordförande för resterande del av år 2026. Vid årsskiftet tar Kungälv's sjukhus över ordförandeskapet och Kungälv's kommun går in som vice ordförande. Samordningsgruppen tar beslut om att göra detta skifte redan nu. Dock kvarstår ordförandeskapet i den politiska samrådsgruppen hos Ale året ut och skiftet genomförs vid årsskiftet.

13. Övrigt

Information från VVG

Ebba informerar om att följande punkter hanterades på senaste mötet:

- VVG's och SRO's uppdrag samt hur man får till den röda tråden mellan dessa två grupperingar
- Dialog kring implementering av nya hälso- och sjukvårdsavtalet samt identifierade utvecklingsområden
- Länsgemensam riktlinje Samtycke till informationsdelning

- Förvaltningsorganisationen Samordnad hälsa, vård och omsorg
Dialog kring ledning och styrning av in- och utskrivningsprocessen samt tillhörande IT-tjänst. Vilka grupperingar behövs, dess uppdrag och representation
- VGR – uppdrag att se över vårdorganisatoriskt upptagningsområde
Information om nuläget i det uppdrag strategiska nämnden gett till VGR's hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör

Epikriser i samband med utskrivningsklar patient och hemgång

Philipp meddelar att enligt den läns-gemensamma rutinen ska epikrisen vara klar när patienten görs utskrivningsklar i SAMSA vilket medför en patientsäkerhetsrisk då det resulterar i att det finns olika version och kvaliteten försämras när epikrisen behöver dokumentera under stressade förhållanden. För en kvalitetssäkrad epikris behöver sjukhuset arbeta för att den är klar när patienten lämnar sjukhuset då epikrisen är en slutanteckning. Den kommunala primärvården har inte behov av epikrisen om de har tillgång till ett planeringsunderlag, vilket epikrisen idag används till. Planeringsunderlag bör skyndsamt finnas i SAMSA för att kommunen ska kunna planera inför utskrivningen och snabb hemtagning. Philipp och SIMBA-kommunernas MAS:ar håller på att arbeta fram ett planeringsunderlag som kan ersätta epikrisen, ur det kommunala perspektivets behov av information, i utskrivningsprocessen i SAMSA. När förslag till planeringsunderlaget är klart kommer förslaget att först gå upp till utvecklingsgruppen och sedan till samordningsgruppen för beslut.

Kompletterande information från sjukhuset:

Sjukhuset har kravet på sig att tillhandahålla all nödvändig information för att säkerställa ett ändamålsenligt planeringsunderlag så att patienten kan markeras som utskrivningsklar enligt vårdöverenskommelsen – men Epikrisen som ett slutdokument kan inte vara en del av detta på grund av de identifierade patientsäkerhetsriskerna som redan har realiserats och fått uttryck genom försämring av epikrisens kvalitet.

Detta har anförts till utvecklingsgrupp in-/utskrivning inom SIMBA området tidigare och ett utvecklingsarbete behöver göras men resultat av detta arbete kan inte inväntas.

För övrigt gäller den läns-gemensamma rutinen/riktlinje tills den har reviderats.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare