

## Protokoll Delregionalt Politiskt Samråd (DPS) 9 maj 2023

Tid: 09.30-12.30  
Plats: Borås, Lilla Navet  
Omfattning: §§ 11-22

### Närvarande

Ylva Lengberg	Borås Stad, Ordförande
Peter Rosholm	Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus, Vice ordförande
Lars-Erik Olsson	Bollebygds kommun
Magnus Lennartsson	Herrljunga kommun
Lena Ferm Hansson	Marks kommun
Kjell Persson	Svenljunga kommun
Lena Eksberg	Tranemo kommun
Niklas Gardewik	Tranemo kommun (ersättare)
Johan Larsson	Vårgårda kommun (ersättare)
Tony Willner	Delregional nämnd Södra
Lars Paulsson	Delregional nämnd Södra
Micaela Kronberg	Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus
Viktoria Haraldsson	Styrelsen för Närhälsan
Göran Larsson	Styrelsen för Närhälsan
Anette Holgersson	Styrelsen för regiongemensam hälso- och sjukvård Västra Götalandsregionen
Maria Hjærtqvist	Styrelsen för Rehabilitering & Hälsa
Oscar Pihlblad	Styrelsen för Rehabilitering & Hälsa
Magnus Johansson	Tandvårdsstyrelsen
Charlotte Bliesener Falkenström	Närvårdskontoret
Ingela Sunneskär	Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann	Närvårdskontoret, sekreterare

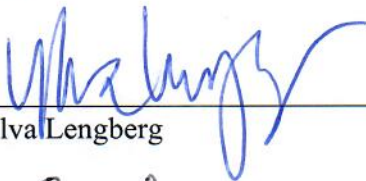
### Frånvarande


Marie Jöreteg	Borås Stad (ersättare)
Patrik Karlsson	Bollebygds kommun (ersättare)
Carina Fredriksen	Herrljunga kommun
Sandra Lindwall	Marks kommun (ersättare)
Anita Kristensson	Svenljunga kommun (ersättare)
Mikael Dahl	Ulricehamns kommun
Ruza Källström	Ulricehamns kommun (ersättare)
Bengt Hilmersson	Vårgårda kommun
Linnea Kläth	Delregional nämnd Södra
Tomas Johansson	Delregional nämnd Södra
Peter Heie	Styrelsen för regiongemensam hälso- och sjukvård Västra Götalandsregionen
Patric Cerny	Tandvårdsstyrelsen (ersättare)
Maria Jonsson	Borås Stad, Ordförande Styrgrupp närvård
Boubou Hallberg	SÅS, Vice ordförande Styrgrupp närvård
Maritha Bäck	Närhälsan, AU Styrgrupp närvård



**Närårdssamverkan**  
Södra Älvsborg

## Underskrifter

Ordförande:   
Ylva Lengberg

Justerare:   
Göran Larsson

Sekreterare:   
Anna-Lena Hardtmann

**§ 11. Mötets öppnande**

Ordförande hälsar alla välkomna till dagens Delregionala Politiska Samråd (DPS) och förklarar mötet öppnat. En presentationsrunda görs.

**§ 12. Godkännande av dagordning**

Dagordningen fastställs.

**§ 13. Föregående protokoll**

Protokollet från 7 mars 2023 godkänns och läggs till handlingarna. Protokoll återfinns, i vanlig ordning, på Närvårdssamverkans hemsida.

**§ 14. Val av justerare**

Då Peter Rosholm kommer att avvika från mötet innan det avslutas väljs Göran Larsson till justerare.

**§ 15. Information från Styrgrupp närvård**

- **Förändring av organisation och arbetssätt**  
Ett arbete pågår kring arbetssätt och organisation för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg, där en arbetsgrupp tagit fram ett förslag. Detta tar tid och det är viktigt att det får ta tid så att det blir bra. Svårt att titta på hur andra områden arbetar då det ser olika ut och förutsättningarna skiljer sig åt. Organisationen upplevs idag som rörig och ibland inte som effektiv. Se även § 17. I samverkansstrukturen har AU egna möten för att bland annat diskutera arbetet med omställningen till God och nära vård.
- **Workshop personcentrering**  
Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan har planerat för två workshoppar, halvdag 10 respektive 11 maj. Det är ca 80 deltagare anmälda per dag plus de som kommer från Uppdragsgrupp Vårdövergång i samverkan. Det kommer bli grupparbeten kring frågor kopplat till den nya tillämpningen gällande in- och utskrivning från slutenvården respektive patientfall kopplat till kallelse till SIP 2010 och arbetet i SAMSA. Vi har god tilltro till att dessa dagar tar oss framåt.
- **Nära vård och Sköra äldre**  
Ingela Sunneskär presenterar arbetet med Nära vård respektive Sköra äldre. Ingela Sunneskär från Närvårdskontoret håller i nuläget i frågorna kopplade till Nära vård. Arbetet pågår med förebyggande team, men det går trögt och det är in nuläget enbart Tranemo som startat. Arbetet måste fortsatt ske utifrån fokus på primärvården som nav med gemensam plan som verktyg. Det finns flera konkreta områden som kan planeras gemensamt av huvudmännen och mer finns att läsa på SKR's hemsida. Ledningen för vården och omsorgen behöver skapa förutsättningar så att personalen har uppdrag, kunskap och resurser för att arbeta personcentrerat i mötet med personen. Lika viktigt är dock att ha ett personcentrerat förhållningssätt i det strategiska besluten och planeringen av verksamheten. Det finns också en nätverksgrupp med representanter från olika verksamheter som träffas regelbundet.

- **Workshop psykisk hälsa**  
En workshop är genomförd tillsammans med Uppdragsgrupp psykisk hälsa i syfte att skapa samsyn och stärka samverkan gällande samsjuklighet. Detta var en fortsättning på föregående års workshop och leddes av projektledarna för samsjuklighet. Deltagare var Uppdragsgrupp Psykisk hälsa där även representant från polis och brukarrepresentant finns. Åtgärder diskuterades och vikten av samverkan lyftes. De tre delar som identifierades var; Styrning och ledning – konsekvenser när man brister i arbetet, Kunskapspåfyllnad för både patienter och personal respektive Integrerad verksamhet/mottagning. Integrerad verksamhet skulle kunna kopplas till Närsjukhuset Skene och ligger i linje med slutbetänkandet i samsjuklighetsutredningen. Samsjuklighetsutredningen ska också ligga till grund för kommande arbete. Workshopen var en del i den förstudie till projektet och förslag till åtgärder/aktiviteter ska presenteras för Styrgrupp närvård 1 september och information till Delregionalt Politiskt Samråd kommer i september.
- **Samsjukvården Södra Älvsborg**  
Samsjukvården Södra Älvsborg är ett arbetssätt som ska utgå ifrån det arbetssätt som finns för Samverkande sjukvård i Fyrbodalen och är ett politiskt beslut med införande till att börja med i Mark, Ulricehamn, Svenljunga och Tranemo. 2,5 miljon finns avsatt. Två projektledare finns på deltid, en från primärvården och en från kommunen. Huvuduppgiften nu är att identifiera vad som ska ingå i uppdragen och vilken ersättningsmodell som ska finnas. Information kommer ske på DPS i september.
- **Workshop en väg in och skav**  
En workshop gällande en väg in till BUP och skav kopplat till detta är planerad till 12 juni. Målet är också att stärka samverkan kring barn och unga. Närvårdkontoret är ett stöd för detta tillfälle. En inbjudan är gjord till en digital workshop som ska genomföras den 12 juni. På workshopen kommer representanter för elevhälsan, primärvården, BUP, Uppdragsgrupp Barn och unga och En väg in samt andra intresserade och berörda träffas för att identifiera eventuella ”skav” i samverkan kring barn och unga kopplat till En väg in. Workshopen syftar till att förbättra arbetet med En väg in och leds av BUP Tillgänglighetsuppdrag med stöd av Närvårdssamverkan Södra Älvsborg och företaget Lumell.
- **Avvikelse, egengranskning och förvägsplanering**  
*Avvikelse*  
Inget direkt nytt att tillägga. Analysgruppen arbetar vidare och diskussion pågår också i olika forum för att hitta bra sätt att arbeta med avvikelserna i samverkan förutom det som redan sker och den statistik som finns. SÅS har arbetat specifikt med läkemedelsavvikelse och eventuellt ser vi en minskning av den typen av avvikelser. Fortsatt diskussion bör ske med Styrgrupp närvårds arbetsutskott hur arbetet med avvikelser ska förbättras.  
  
*Egengranskning*  
Styrgrupp närvård har beslutat att egengranskning ska göras en gång per år av SAMSA kopplat till in- och utskrivning i slutenvården. Syftet är att varje verksamhet ska kunna se inom vilka områden det fungerar bra och inom vilka områden förbättringar behöver ske. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan har tagit fram en enkät som ska genomföras i

*Sköra äldre* är ett arbete som ingår i arbetet med Nära vård och som är kopplat till arbetet på Nära äldrevårdsavdelningen (NÄVA) på SÄS och Närsjukhus Skene. Arbetet leds av Närsvårdskontoret, en samverkansplan är framtagen och som är godkänd. En samverkansgrupp med personer från olika verksamheter har påbörjat samverkansarbetet och en genomförandeplan är också påbörjad. En liten styrgrupp är utsedd för att lättare kunna ta beslut för det fortsatta arbetet och deltagarna är Karin Scharl, Nina Landström och Sukhdeep Singh. Information och protokoll kommer finnas publicerade på hemsidan. Beslut är taget om att skattningsskalan Clinical Frailty Scale (CFS) ska användas i alla verksamheter i Södra Älvsborg och att fortsatt arbete ska ske i Arbetsgrupp Sköra äldre som också ska ta fram ett förslag på arbetssätt och hur man tillsammans ska arbeta med detta i vårdövergångarna och en tidsplan ska tas fram. Tre workshoppar är också genomförda via Göteborgs universitet och Chalmers för att kartlägga arbetet kring sköra äldre i olika verksamheter. Diskussion är påbörjad kring hybridteam.

Frågan som är svår att besvara är hur mycket resurser som läggs på dessa personer. Det är viktigt att fortsatt diskutera hur man ska hantera de delar som flyttas från slutenvården, samtidigt som motsvarande delar inte finns i kokboken och primärvården inte fått uppdraget. Samverkan i Södra Älvsborg är god och förutsättningar finns.

#### *Fokus Nära vård*

På Fokus Nära vård den 2 maj var Magnus Nord distriktsläkare från Östergötland med och berättade om sin forskning, knuten till äldrevårdsmottagningar inom primärvården med bland annat screening av skörhet med CFS. Han talar om äldrevårdsmottagning på vårdcentral och tydlighet i uppdraget. 15 juni kommer Eva Hallberg och Thomas Westerberg vara med och tala om Vård- och insatsprogram, psykisk hälsa (VIP). 5 september kommer Katrin Modig Pallin tala om personcentrerad vård  
Presentation bifogas protokollet.

- **Patienternas upplevelser av vårdövergången**  
Dialog har förts med AU och Styrgrupp närsvård kring våra enkätutskick för att mäta patienternas upplevelser av vårdövergången. Då enkäterna skickats ut till avlidna har de pausats och frågan är hur vi 2023 kan mäta och få resultat utav patienternas upplevelser av vårdövergången, då det är ett mål under 2023. Det är viktigt att ta del av patienternas åsikter och fundera på hur man ska arbeta vidare med det som inkommer. Förslaget är att man väljer 1–2 månader under året där patienter slumpmässigt väljs ut och dessa kommer få ett telefonsamtal för att inhämta åsikter. En slutlig sammanställning görs sedan av Närsvårdskontoret. Delregionalt Politiskt Samråd ställer sig bakom fortsatt arbete enligt förslag.
- **Rekrytering till Närsvårdskontoret**  
Annons för Ingela Sunneskärs tjänst på Närsvårdskontoret framtagen och ligger ute. Sista ansökningsdag är 12 maj. Det är en tillfällig anställning 1 september 2023–31 december 2024. Urval görs av AU och Närsvårdskontoret och intervjuer genomförs av Magnus Haggren och Charlotte Bliesener Falkenström. Tjänsten finansieras av medel för psykisk hälsa på samma sätt som tidigare.

Esmaker för att underlätta egengranskningen och denna har testats som en pilot under 2022. Arbete pågår nu för justering av enkäterna.

#### *Förvägsplanering*

Ett arbete pågår för att ta fram underlag för att genomföra en pilot för förvägsplanering. Syftet är att patienter som ska opereras ska veta vad som ska ske efter hemgång och att planen är klar så att det blir tryggt och säkert. Dessutom ska patienterna inte behöva vara kvar för länge på sjukhuset i onödan. Förslaget innebär att en förebyggande SIP görs för de patienter som har en planerad operation på ortopedien, SÄS. Fortsatt arbete behöver göras för att ta fram arbetssätt och information av olika slag. Beslut är nu taget att Bollebygd och Borås blir pilot då Herrljunga och Vårgårda främst samarbetar med Alingsås lasarett och övriga fyra kommuner ska arbeta med införandet av Samsjukvården Södra Älvsborg.

- Dokument och Närsvårdssamverkans hemsida  
Genomgång av alla styrdokument gällande eventuell revidering, innehåll och formalia pågår. En översyn av upplägg på Närsvårdssamverkans hemsida sker också.

#### **§ 16. Beslut målbild och värdegrund**

Nuvarande målbild och nytt förslag presenteras, där ett tillägg görs för att förtydliga ytterligare. Förslag till ny målbild blir: *"Med tillit, där vårdgivarna arbetar tillsammans kring invånarnas behov, bygger Närsvårdssamverkan Södra Älvsborg en samverkan som skapar mervärde, trygghet och god kvalitet i gemensamma arbetssätt, i det förebyggande och hälsofrämjande arbetet, liksom i vårdövergångarna."*

Nuvarande värdegrunden presenteras också. Den del som utgår från Hälso- och sjukvårdavtalet 2017–2020 föreslås bli kvar, men när det gäller den del av värdegrunden som är extra framtagen för Södra Älvsborg så är förslaget att den tas bort. Det är viktigt att fortsatt diskussion sker kring kvalitet och resurser.

#### Beslut:

*Delregionalt Politiskt samråd beslutar att godkänna justerad målbild enligt förslag.*

*Delregionalt Politiskt Samråd beslutar att godkänna förslag till värdegrund där den del som utgår från Hälso- och sjukvårdavtalet 2017–2020 blir kvar och den del som fanns extra för Södra Älvsborg tas bort.*

#### **§ 17. Förändring av organisation och arbetssätt**

Förslaget på ny organisering och arbetssätt presenteras liksom övriga punkter som uppkom på utvecklingsdagen. Målet är att bli mer effektiva, vilket ur ett samverkansperspektiv innebär att få en tydlighet i var frågor hör hemma, se röda trådar och att ha naturliga och korrekta kontaktvägar. Allt vi gör i samverkan utgår ifrån personcentrering och tillgänglighet (Nära vård). Förslaget är att de lokala ledningsgrupperna tas bort liksom Nätverk Nära vård. Uppdragsgrupp Hälsa blir en bestående grupp. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan upphör och i stället startas en uppdragsgrupp Äldre och vuxna. Närsvårdskontoret är länken mellan alla uppdragsgrupper. En beredningsgrupp skapas som ska täcka de områden som rör alla. I beredningsgruppen kommer Närsvårdskontoret ansvara för ordförandeskapet, gruppen ska förbereda alla dokument inför att de presenteras för styrgruppen och även tillse att formalia blir riktig. Den lokala nivån måste anpassas efter lokala behov, frågor och karaktär kan avgöra och styrgrupp närsvård har fortsatt ansvar att

sprida information. De lokala arbetsgrupperna måste inte finnas och lokala arbetsgrupperna inrättas vid behov. Det gäller att hitta arbetssätt för alla inom specialistvården för kommunikation och kontakt externt. Nätverk hålls utanför Närsvårdssamverkans regi förutom ViSam där Närsvårdskontoret fortsatt ska vara sammankallande. En remissrunda ska göras där alla verksamheter får på sig till 18 augusti att inkomma med kommentarer och göra en risk- och konsekvensanalys kring förslaget. Närsvårdskontoret sammanställer sedan allt och justerar för beslut i september. Frågan lyfts åter till DPS i september. Planen är att ny organisation startar den 1 januari 2024. Tanken är också att inriktningsdokumentet ska kunna tas bort. Fortsatt diskussion ska ske i Styrgrupp närsvård kring; Vad Närsvårdssamverkan är för Styrgrupp närsvård, Syftet med Styrgrupp närsvård, Närsvårdskontorets uppdrag och styrning och Delge varandra om förändringar och utmaningar som sker i den egna verksamheten.  
Presentation bifogas protokollet.

#### **§ 18. Processtatistik kopplat till samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård**

Ingela Sunneskär presenterar hur statistik kopplat till in- och utskrivning tas fram. Detta tas fram regionalt. Hon presenterar de olika delarna. Kommunens betalningsansvar inträder om man har ett genomsnitt över 3,0 kalenderdagar under en kalendermånad. För personer som ligger kvar inom slutenvården längre än 7 kalenderdagar efter bedömning om utskrivningsklar övergår genomsnittsberäkningen till individuell beräkning från dag 8. SIP-statistiken är inte helt bra, men visar ändå att det finns mer att göra för att få till fler SIP. Diskussion kring SIP och resultat sker och frågor som ska tas upp vid kommande möte är: Hur når vi framgång i samverkan gällande SAMSA? Parametrar för samverkansmål 2024? Vad behöver göras? Medskick från politiken?  
Presentation med anteckningarna för det Ingela presenterade bifogas protokollet.

#### **§ 19. Förebyggande team Tranemo**

Cathrine Karlsson, fysioterapeut och Catarihna Petersson, samordnare som har uppdrag att arbeta med Nära vård i Tranemo presenterar arbetet med förebyggande team. Teamet är ett samarbete mellan kommun, vårdcentral och kommunens biståndshandläggare utifrån Törebodamodellen, men under namnet Förebyggande team Tranemo. Upplägget för arbetet i Tranemo presenteras. Arbetet är kopplat till arbetet med Nära vård och delen proaktivt arbete. Man vänder sig främst till äldre och de som inte tidigare haft kontinuerligt stöd, men då ett behov uppstått. Beslutet togs i Lokal ledningsgrupp för Närsvårdssamverkan. En fast tid är avsatt och varvas mellan de två olika vårdcentralerna där handläggare och primärvårdsrehab är med varje vecka. SIP görs i SAMSA. Uppföljning sker efter ca 4 v. Pilot är gjord och man har startat från januari. Det är svårt att motivera personer till att få göra hembesök. Information kring teamet är viktigt och samordnare för nära vård har bland annat deltagit på vårdcentralernas APT. Återkoppling /dialog med lokala styrgruppen sker för att få draghjälp och bra förutsättningar. Annons har varit i den lokala tidningen för att informera medborgarna. Den lokala tidningen och Radio Sjuhärad har gjort reportage. En broschyr är framtagen som presenteras. Man har också ett Instagramkonto där information finns. Man behöver arbeta vidare kring mångsökare och patienter med KOL eller hjärtsvikt då man vet att dessa personer kommer försämrats även om man inte vet när. Även arbetet med CFS kommer påverka teamets arbete. Man önskar från kommunens sida att de patienter som ska skrivas ut från slutenvården planeras av den lokala vårdcentralen och inte av ett

övergripande planeringsteam. Avgörande är resurser till den primära vården. I planen för Nära vård i Tranemo ligger också ett samarbete med civilsamhället. Digitalisering är också en viktig del.

Presentation bifogas protokollet.

#### § 20. Tidig upptäckt, tidiga insatser för små barn

Nuläget i projektet Tidig upptäckt, tidiga insatser på små barn presenteras.

Gäller barn upp till 5 år. Vänder sig till de barn som har svårigheter, men ingen diagnos. Småbarnsteamet löper på i Mark och Svenljunga sedan tidigare projekt. Småbarnsteam har påbörjats i Borås under hösten och med en planerad uppväxling under våren 2023. Insatser erbjuds i samverkan med projektet "Små barns psykiska hälsa". Bollebygd är på gång att starta ett team. Anna Lundgren som är projektledare kommer arbeta även under 2024. Dokumentation diskuteras utifrån svårigheter när det är olika verksamheter samarbetar. Information har genomförts till kommunala och regionala verksamheter. Förutom Södra Älvsborg där beslut är taget att införa småbarnsteam så pågår piloter i Skövde och Alingsås samt att en liknande verksamhet startat i nordöstra Göteborg. Köerna är idag långa till utredning och det förebyggande arbetet blir oerhört viktigt. Fortsatt diskussion ska ske. Detta projekt kopplas i delar också ihop med arbetet som sker kring fullföljda studier. Presentation bifogas protokollet.

#### § 21. Övriga frågor

##### Information Samrådsorganet (SRO)

Bengt Hilmersson som är med i SRO är frånvarande från dagens möte och protokollet är inte klart.

##### Frågor som önskas lyftas framöver?

Program Millennium behöver diskuteras tillsammans. Uppföljning av punkter från tidigare möte kring demens och läkemedel ska ske.

AU bör tillsammans med representanter från privata vårdcentraler komma till DPS för fortsatt diskussion för hur man ska "gå i takt". Tidig upptäckt, tidiga insatser ska åter lyftas när arbetet med implementering kommit ännu längre.

#### § 22. Avslut

Ordförande avslutar och tackar för mötet.

Nästa Delregionalt Politiskt Samråd är den 12 september 2023.