

Arbetsgrupp norra äldre

Datum: 260128

Tid: Kl.09.00-12.00

Plats: TEAMS

Närvarande: **Eskilstuna kommun:**
Åsa Andersson, ~~Cecilia Jönsson~~, Cecilia Lindh, ~~Anna Hallgren~~

Strängnäs kommun:
Marina Järleros Kantermo, ~~Jenny Karlsson~~, Malin Andersson, Vanja Pettersson

Region Sörmland:
Åsa Liljeroos Tanghøj, Jadranka Saric, Therese Lundin, ~~Tomas Jönsson~~, Linda Alexandersson, Rose-Marie Hedlund, ~~Karolina Williamsson~~, Christina Engsander, Cecilia von Alten, ~~Karin Svalgård~~, Pernilla Norrbin

Privat verksamhet:
Vakant

Gäster:

Sekreterare: Pernilla Norrbin

Dagordning

1. **Tidigare minnesanteckningar**
[Minnesanteckningar ANÄ 251219.docx](#)
Godkänns och läggs till handlingarna.

2. **Incheckning**
Deltagarna för dialog om året som har varit och förväntningarna på arbetsgruppens arbete under år 2026.
Deltagarna ger den samlade bilden av att det är en stabil arbetsgrupp och att det har varit en god samverkan under år 2025. Arbetsgruppen går in i 2026 med förväntningar om att fördjupa samverkan inkluderat fler

samarbetsgrupper med verksamhetsnära funktioner, konkretisera arbetet, stärka samarbetet med vårdcentralerna och ta gemensamt ansvar för utvecklingen av Nära vård i Sörmland — både lokalt och regionalt. Strängnäs uppger att de har ett samarbete med vårdcentralerna för att ta sig an de gemensamma utmaningar som finns för att komma framåt. De kommer framledes att ha teman som innefattar Överenskommelse Hälso- och sjukvård i samverkan [Hälso- och sjukvård i samverkan - Samverkanswebben](#)

3. Kort lägesrapport från verksamheterna

Deltagarna ger kort lägesrapport kring jul- och nyårshelgerna. Eventuella samband identifieras av deltagarna.

a. Eskilstuna

Jul- och nyår gick bra utifrån kommunens perspektiv, fram till efter jul och nyår. Har blivit en större ökning än det brukar vara. Finns intresse i att titta på vad som hände och göra mer arbete kring det.

b. Strängnäs

Har varit tryck på korttidsboenden men inget extremt. Har varit en del problem med inlogg i informationsöverföringssystemet. Finns delar som behöver diskuteras vidare när det gäller utskrivningar och vikten av att säkerställa mottagande innan patienten skrivs ut. Pressat läge i interna hemtjänsten, utmaningar med nya planeringssystemet.

c. Region Sörmland

Helgerna var över lag hanterbara, men efter jul ökade inflödet av patienter med influensa vilket bidrog till överbeläggningar. Flertal patienter med kognitiv svikt. Brister i utskrivningsrutiner, kommunikation i Cosmic Link och begränsad bemanningstid hos biståndshandläggare skapade ytterligare utmaningar. Gruppen ser behov av lärande och förbättring framåt.

d. Privata vårdgivare

Ingen deltagare.

Vad göra mer än att se över bemanningsrutinen?

- Titta på gemensamma bemanningsnycklar.
- En kortsiktig och en långsiktig plan utifrån att patienterna blir äldre och sjukare samt ta fram en bättre plan för ”höga toppar”.

- Omvärldsbevaka hur andra arbetar för att ta del av goda exempel.
Ex.
 - Västmanland som har biståndshandläggare på akuten, samt att man även påbörjat arbete med att ha biståndshandläggare på vårdcentral i Västerås.
 - Fagerstamodellen – inbegriper slutenvården. Samtliga tar del av Fagerstamodellen inför nästkommande möte.

4. Till och från BGÄ

Ordförande på mötet går igenom det som togs upp på senaste BGÄ.

Från BGÄ

Uppdrag till arbetsgrupperna att rapportera till BGÄ 23/2:

- Vad och vilka delar i bemanningsrutinen behöver revideras?
[24-3172 Bemanning storhelger vid utskrivning från slutenvården version 2 947563_2_1.PDF](#)
Arbetsgrupperna ska formulera svaren i skrift och skicka till Anna A innan 16/2.

Inspel från deltagare att läkarbemanning behövs.
Paramedicin vill vara med när bemanningsrutinen revideras.

Överenskommet: ANÄ vill se över hela rutinen och lämna till lokal samverkansgrupp som tittar på bemanningsrutinen och lämnar in förslag till ANÄ på vilka delar som behöver revideras.

5. Övrigt

a. Deltagande SIP

Dialogpunkt. Slutenvården signalerar att de ofta saknar vårdcentralens deltagande på SIP samt i utskrivningsplanering. Frågan har lyfts tidigare där både kommun samt slutenvård har signalerat detta.

Dialog kring frågan samt om det finns något att ta med sig vidare. Ser inget ökat deltagande i SIP från vårdcentralerna, hur kan vi arbeta smartare kring våra patienter?

Strängnäs har lyft detta i sin samverkan, som sker varannan vecka, mellan kommunal hälso- och sjukvård och vårdcentralerna, där vårdcentralerna har förmedlat att de vill göra mer SIP. Eskilstuna uppger att det inte finns en samverkan på det sätt som Strängnäs berättar om, förslag på att titta vidare på detta

samt att då även ta med det som framkommer i [Rapport hemsjukvård hösten 2025.pdf](#).

Inspel från deltagare på mötet att fasta mötestider för SIP inte hålls, vi behöver påminna om det.

Överenskommet: Hanterar frågan i lokal samverkan i primärvården mellan kommun och region för fortsatt dialog. Närvårdskoordinator sammankallar till ett möte med Karolina och Åsa för fortsatt dialog om vidare hantering av form för samverkan mellan kommunal hälso- och sjukvård och vårdcentralerna i Eskilstuna.

b. Workshop samverkan – uppdrag ANÄ

Överenskommet att återkomma med datum för en save the date-inbjudan samt att ANÄ används som spridningsväg för inbjudan. Datum för workshop är ändrat till 25/3. Stämmer av datumet på mötet. Inbjudan save-the-date kommer skickas ut.

c. “Handskakning” innan utskrivning - Cosmic Link

Dialogpunkt. Strängnäs lyfter avvikelser kopplat till utskrivningar.

Frågeställning: Hur säkerställer vi att alla ser till att det sker en “handskakning” mellan kommun och region för att undvika att patienter hamnar mellan stolarna vid hemgång? [Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården | Regional samverkan](#)

Åtgärdsförslag: Återkoppla med telefonsamtal och inte bara avvikelse som hanteras sent.

Kortsiktig plan – Vanja tar med tillbaka till och stämmer av intern samverkan. Kollar Link och annars finns det ett telefonnummer. Jadranka skickar informationen till sjukhuset. Kommunen skickar ut information till kommunens medarbetare om att ta kontakt per telefon om det är svårt att komma in i informationsöverföringssystemet.

d. Gemensamma satsningar – utveckla proaktivt arbetssätt

Kort rapport från Karolina, Marina Åsa och Christina inför kommande möte med att titta på resultatet i rapporten [Rapport hemsjukvård hösten 2025.pdf](#).

Har bokat ett möte 5/2. Kommer göra en sammanfattning på nästa ANÄ.

6. Utcheckning

Sammanfattningsvis bra möte, dialoger på både strategi och operativ nivå. Inspel om att det är enklare att ses fysiskt, men det uppskattas även om att blanda mellan fysiska och digitala möten.

7. Nästa möte

Onsdag 25 februari.

- Fysiskt eller digitalt? Lokal?
- Hur ser deltagandet ut för det mötet?
- Punkt om hur vi får med privata utförare i både kommun och region i vår samverkan.