

## Arbetsgrupp norra äldre

**Datum:** 260424

**Tid:** K1.09.00-12.00

**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, Nicklas Engfeldt, Linda Alexandersson, ~~Rose Marie Hedlund, Karolina Williamsson~~, Christina Engsander, Pernilla Öjemar Engström, ~~Cecilia Von Alten~~, Karin Svalgård, Pernilla Norrbin

**Privat verksamhet:**  
Vakant

**Gäster:**

**Sekreterare:** Pernilla Norrbin

---

## Dagordning

### 1. Föregående minnesanteckningar

[Minnesanteckningar ANÄ 260225.docx](#). Lägges till datum innan de godkänns, kollar av formalian innan de godkänns.

### 2. Kort lägesrapport från verksamheterna

#### a. Eskilstuna

Socialtjänsten: I januari 2026 startades MSE-team i kommunen. Särskild utsedda personal som samordnar utskrivningsplaneringar

och beslut samt uppföljningar på korttidsboende. Bemannar MSE-team som vanligt, fullplanerat. Stora planeringar för stöd i ordinärt boende kopplat till nya Socialtjänstlagen  
Hälso- och sjukvård: Nytt boende i Skogstorp som innebär 24 nya platser i kommunen inför sommaren. Hälso- och sjukvården försöker att ha lite högre bemanning under sommaren än tidigare somrar.

**b. Strängnäs**

Hälso- och sjukvård: har förbättrat korttidsprocessen inför sommaren. På rehab-sidan är det sårbart vad gäller bemanning inför sommaren.  
Socialtjänst - bistånd: infört rollen biträde som blir nytt i sommarplaneringen. Kan se att korttidsprocessen har gett effekt.

**c. Region Sörmland**

Division medicin Sommarplanering pågår i alla verksamheter, läget stabilt.  
Ambulansen: Kommer göra en del reducering av antal ambulanser, liksom andra somrar. Lättvårdsresurs (LVR) i verksamheterna. En utrustad akutambulans med sekundärtransporter för patienter som redan är bedömda. Kommer börja använda Cosmic Messenger från och med 27/4. Vårdcentraler: sommarplanering på samma sätt som föregående år. Kan hjälpas åt mellan vårdcentralerna under sommaren.  
Akutkliniken: Arbetar med att få rätt på remissflöden ihop med Cosmic.  
Ser bra ut med sommarplaneringen.  
Kirurgkliniken: Ungefär som förra sommaren, svårt att få in hyrpersonal.

**d. Privata vårdgivare**

Vakant. Frågan ställs om privata vårdcentralers medverkan i ANÄ. Vida Anne tar med sig och stämmer av.

**3. Övrigt**

- a. Gemensamma satsningar – utveckla proaktivt arbetssätt**  
Karolina, Marina Åsa och Christina har haft möte, där de haft fortsatt dialog utifrån resultatet i rapporten [Rapport hemsjukvård hösten 2025.pdf](#). Utifrån dialogen på det mötet har det framkommit behov av förtydligande i några av punkterna i innehållet i rapporten under avsnitt tre, och dessa är:

**Ta fram lokala rutiner.** Finns behov av att få mer information om vilka rutiner som saknas, och vad som behöver utvecklas i det.

**Tydligare styrning av uppdraget.** Vad kan vi förvänta oss komma i denna fråga från Hälsoval?

Representant från Hälsoval deltar på mötet för dialog.

Dialog förs på mötet. Rapporten som togs fram var för att se över ersättningsmodellen för patienter som är anslutna till hemsjukvård. Behöver möte med politikerna i frågan utifrån resultatet som framkommit. Är ett fortsatt arbete som Hälsoval kommer titta på.

Kommer att behövas lokala rutiner. Frågan ställs hur det blir då det behöver skrivas med flera olika vårdcentraler i så fall.

Det konstateras att det i dagsläget finns uttalad tid för patienter på SÄBO, men inte för hemsjukvårdspatienterna.

Nya lagstiftningen i nästa steg för god och nära vård – hur ska vi tänka där? Förbättra kontaktvägar in för läkare. Vårdcentralerna har olika sätt att se på arbetet med kontinuitet. Behov om en övergripande rutin för att få förändring lyfts. Förbättra dialogen mellan kommun och region lokalt.

Överenskommet: Arbetsgruppen fortsätter att föra dialog och avrapporterar till ANÄ där Karolina fortsätter vara sammankallande. Pernilla N och Vida Anne bjuds in.

**b. Bladderscan i kommunala hälso- och sjukvården**

Christina lyfter en fråga och återger bakgrund gällande bladderscan i kommunal hälso- och sjukvård.

Det framkommer i dialogen att det handlar om privat SÄBO som inte har bladderscan. Finns bladderscan på kommunal hälso- och sjukvård i Strängnäs kommun. Behöver titta på respektive avtal med varje privat boende och ta kontakt med varje respektive boende.

Överenskommet: Christina återkopplar svar efter att ha undersökt saken närmare.

**c. Workshop anordnat av ANÄ och nästa steg**

Information- och dialogpunkt.

Pernilla ÖE och Pernilla N ger återkoppling från den workshop som ANÄ anordnar 1 ggr/termin. Dialog i ANÄ kring fortsättning.

Inspel från deltagare att workshopen behöver vara på övergripande nivå, inte detaljnivå, med goda exempel. Var har vi hittat de stora lärdomarna? Nästa steg för lokal samverkan, finns inget vidare uppdrag.

Överenskomet:

- ANÄ anordnar nästa workshop i höst gemensamt, både region och kommunerna i norra länsdelen. Frågan lyfts åter på ett kommande möte för att planera workshopens innehåll tillsammans.
- Jadranka och Anna träffas för lokal samverkan, läggs in på nästa möte. Värdefullt att detaljerna kring utskrivningsprocessen och processkartan plockas upp och tas med till lokal samverkan.

**d. Hantering av fallavvikelse för brukare med hemtjänst men inte inskrivna i hemsjukvården**

Åsa Andersson lyfter behovet att revidera rutinen [Fallavvikelse ej inskriven i hemsjukvård Eskilstuna.pdf](#).

Finns inget sätt att bifoga filer via Cosmic Link, däremot finns Säker Digital Kommunikation (SDK). Region Sörmland finns SEFOS, bilder har kommit in till vårdcentralen.

Överenskomet: Strängnäs kommun tittar på om man kan göra gemensamt arbete kring nuvarande rutin tillsammans med vårdcentralerna i Strängnäs.

Anna Hallgren tar med till objektledare i Eskilstuna kommun för att undersöka hur långt de kommit med införandet av SDK.

**e. Bemanning inför storhelg**

Information- och dialogpunkt.

Finns ett framtaget förslag från BGÄ på uppdaterad bemanningsrutin.

**f. Diagnostisering demensdiagnoser**

Informationspunkt för dialog på ANÄ i maj.

Årsredovisning BPSD, visar att Eskilstuna ligger relativt lågt i förhållande till riket vad gäller diagnostisering av demenssjukdomar. Resultatet indikerar även en hög andel ospecificerade demensdiagnoser, vilket kan påverka möjligheten till adekvat behandling och symptomlindring.

Dialogfrågor:

- Hur förs dialogen inom primärvård och geriatrik i dessa frågor?
- Finns det idag etablerade arbetsätt eller åtgärdsplaner för att öka andelen specifika demensdiagnoser?
- Hur kan vi gemensamt stärka arbetet med utredning, diagnostik och behandling för patienter med misstänkt eller konstaterad demenssjukdom?
- Hur ser det ut i Strängnäs kommun?

Eskilstuna kommun har sökt Nära vård-medel för arbete kring demens. Vårdcentralerna vill gärna ha dialog med kommun, behöver prata ihop sig. Frågan lyfts åter på nästa ANÄ då mer tid behövs för dialog.

#### 4. Till och från BGÄ

Rapportering. Årsberättelsen godkändes.

Bemanningsrutinen har reviderats och har skickats till arbetsgrupperna för att inhämta synpunkter. Maja pratade om efterlevandestöd.

Utmaningar kopplat till införandet av Cosmic LINK – RSIT förvaltning var och berättade på BGÄ.

Återkopplade kring avvikelser kopplade till utskrivningar, fanns en del funderingar kring siffrorna. Finns med på BGÄs agenda att titta på avvikelser.

Överenskommet: ANÄ kommer överens om att respektive representant lämnar in svar innan 22/5. Viktigt att samtliga representanter svarar på remissen, även Paramedicin på Region Sörmland.

#### 5. Avvikelse

Dialogpunkt. Eskilstuna kommun lyfter tre avvikelser gällande sondnäring.

Dialog förs kring [Checklista enteralnutrition via perkutan endoskopisk gastrostomi, \(PEG\), jejunostomi eller gastrostomi](#)

Överenskommet:

Eskilstuna kommun har ett arbete som påbörjats.

Rehab och dietistenheten kommer involveras.

**6. Att ta med från dagens möte**

Deltagarna återger vad de tar med sig från dagens möte.

**7. Nästa möte**

- Extrainsatt möte ANÄ, 29/5. Bjuda in Vida Anne på Hälsoval till det mötet.
- Åter lyfta punkterna kring sondnäring och demens vid nästa mötestillfälle.