

## Samverkansråd

*Datum* 2025-05-06

*Plats* Torsplan

*Närvarande* Maria Ohlson Andersson (ordf.)  
Caroline Ekman  
Karin Borgström  
Martin Forseth  
Ola Broström  
Carina Lamroth

Lennart Håwestam  
Annika Hässler  
Jaan Kaur  
Pia-Lena Krisché  
Arvid Lindén  
Kristina Törnblom  
Lena Henricson  
Gabrielle Göthberg von Troil

### Hemmonitorering

Carina Lamroth, Kvalitets- och utvecklingsdirektör, informerade om SLSO:s arbete med införande av hemmonitorering/egenmonitorering som är en del av SLSO:s omställning till god och nära vård.

Carina informerade om att SLSO:s fokusområden i omställningen god och nära vård är:

#### Tillgänglighet och kontinuitet

- Patienter ska känna trygghet i att de når fram till vården när och där de behöver den
- Patienter ska ha tillgång till rätt vård med rätt kvalitet

#### Delaktighet och personcentrering

- Patienter och närstående ska aktivt involveras i vården
- Nya arbetssätt ska införas för att stärka patienten som en resurs i sin egen vård

#### Samordning

- Vården ska bedrivas genom samordnade och effektiva vårdprocesser
- SLSO:s vårdutbud ska samlas i geografiska utbudspunkter
- Konsultationsmöjligheter ska förbättras och underlättas

#### Ansvarstagande

- SLSO:s medarbetare ska ta en aktiv roll i omställningen till god och nära vård
- SLSO ska ta en drivande och central roll i hela hälso- och sjukvårdssystemets omställning tillsammans med övriga vårdgivare

Egenmonitorering är ett nytt arbetssätt som genomförs med stöd av digital eller analog teknik som anger objektiva mätvärden och/eller subjektiva skattningar. Dessa kan göras tillgängliga för såväl person som vårdenhet. Information som samlas in genom egenmonitorering kräver validering av hälso- och sjukvårdspersonal för att bli journalhandling. SKR definierar egenmonitorering som löpande registrering, övervakning och bedömning av värden avseende en persons hälsotillstånd, där personen själv utför registreringen.

#### *Egeninitierad egenmonitorering*

Personen mäter på eget initiativ vissa mätvärden med hjälp av egen utrustning

#### *Rekommenderad egenmonitorering*

Behörig hälso- och sjukvårdspersonal rekommenderar person att med hjälp av personens egen utrustning följa vissa mätvärden.

#### *Ordinerad egenmonitorering*

Beslutad av behörig legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, där hälso- och sjukvården ansvarar för mätutrustning och inkommen rapportering.

Martin Forseth och Karin Borgström informerade om att primärvården och ASIH har ett samarbetsprojekt där patienter på 6 vårdcentraler (2-5 deltagare per vårdcentral) har ordinerats egenmonitorering. Projektet pågår 2025 ut.

Med hjälp av egenmonitorering kan man tidigt upptäcka försämringar av exempelvis hjärtsvikt, KOL, diabetes. Patienten behöver inte göra något själv utan all information förs direkt över från apparaten till vårdgivaren.

#### SMO

Martin Forseth informerade att man nu har alla fyra SMO mottagningarna igång, ca 1000 patienter. Maxtaket för projektet är 1 600. Uppdraget är förlängt till slutet av 2026. Under nästa år ska politiken bestämma om uppdraget, som är uppskattat, förlängs under 2027.

#### SLSO- projektet med lågvårdevård

Ola Broström, Chefläkare, informerade om SLSO:s projekt med lågvårdevård

Med lågvårdevård menas åtgärder, som utifrån aktuell forskning, har låg eller ingen nytta för patienten eller är potentiellt skadliga. Olika uppskattningar tyder på att 20% av sjukvårdens resurser slösas på insatser utan nytta för patienten.

Vårdinsatser som är ineffektiva, till exempel onödiga provtagningar eller behandlingar som inte hjälper mot den aktuella åkomman, exempelvis antibiotika vid virusinfektioner.

Behandlingar som har en svag risk-nyttabalans, till exempel en omotiverad röntgenundersökning då patienten utsätts för onödig strålning. Samt åtgärder som inte stöds av tillräcklig evidens.

Arbete som pågår

- Stockholm-Gotland Regionala programområden, RPO uppmärksammar i sina mål och insatsplaner 2024–2025 vårdåtgärder som inte är värdeskapande och kommer att verka för att fasa ut dessa i samarbete med vårdens verksamheter.
- Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES), Akademiskt Primärvårdscentrum (APC) och Centrum för psykiatrforskning (CPF) forskar och arbetar med olika initiativ kopplat till utmönstring av lågvårdevård.

Regionfullmäktige har givit SLSO i uppdrag att intensifiera arbetet för att fasa ut lågvårdevård och i enlighet med *Socialstyrelsens* och *Svenska Läkaresällskapets* riktlinjer och rekommendationer.

- Förbättra vårdkvaliteten, minska onödiga kostnader och frigöra resurser som kan användas för mer värdefulla insatser.
- Skapa en mer personcentrerad, effektiv och hållbar hälso- och sjukvård genom att fokusera på insatser som verkligen gör skillnad för patienternas hälsa och välbefinnande.
- Genom att minska insatser som saknar effekt eller kan vara skadliga kan vården fokusera på behandlingar som gör skillnad.

### Geriatriken och ASIH:s utvecklingsprojekt med koppling till god och nära vård

Karin Borgström, Verksamhetsområdeschef Geriatrik/ASIH, informerade om arbetet med koppling till god och nära vård.

På Sabbatsbergsgeriatriken och Jakobsbergsgeriatriken arbetar man bland annat med:

- MOSAIC – Model of shared vision and integrated care. MOSAIC är arbetssätt framtagna tillsammans med vård- och omsorgsaktörer i Järfälla/Jakobsberg för att möta prioriterade utmaningar kring vårdövergångar. Syftet är att få en bättre samordning mellan aktörer vid utskrivning från geriatrisk slutenvård
- KOMPASS – Processtöd för socialtjänst och primärvård för sammanhållen vård och omsorg tillsammans med äldre personer. Samordning av vård och omsorg efter utskrivning i ett komplext sjukvårdssystem - dagens situation och en möjlig väg framåt.
- Samarbete för förebyggande egenvård i hemmiljö för sköra äldre personer
- Biståndshandläggare på geriatriken
- KTC (Kliniskt träningscentrum) i samverkan – samverkan och utbildning kommun och region
- Avdelning på Sabbatsbergsgeriatriken – personcentrerat flöde och bedside ronder som syftar till att alla inblandade professioner rondar

tillsammans med patienten vid patientens sängkant eller i ett avskilt rum för att göra patienten delaktig i sin egen vård

- Förstärkt utskrivning
- Samarbete SöS Geriatrisk bedömningsenhet och Sabbatsbergsgeriatriken för att undvika inlägg på akuten

ASIH Norra och ASIH Södra:

- Diskussion om utökat uppdrag – enstaka uppdrag och helhetsuppdrag
- Auktorisering Södertälje område 1 – lokalfråga hanteras
- SPSV Solberga Park 24 st vårdplatser
- ASIH koordinatörer på Huddinge – slussar patienter till ASIH och SPSV
- Snabbspår för hjärtsviktspatienter från kardiologen Huddinge.
- Ökat samarbete med ALS teamet Huddinge.
- Utveckling av ”sjukhusvård i hemmet” (h@h) med ny organisation i ASIH
- Digitaliseringsprojekt ”Egenmonitorering” med PV
- Utveckling av palliativa rond
- Konsult insatser via palliativ jourlinje mot sjukhus och primärvård

Palliativt kunskapscentrum utbildar bland annat i:

- Att leda den palliativa vården inom kommunal vård och omsorg
- Palliativa ombud
- Samtalskurser för sjuksköterskor
- Palliativ medicinkurs för ST-läkare
- Palliativ samtalsutbildning för personal inom akutsjukvård och geriatrik
- Teamarbete
- Möta döden inom LSS – får alla möjlighet att förstå och sörja

Fou.nu har under 2025 fokus på att ge stöd till omställningen god och nära vård omsorg samt stöd till omställningen nya Socialtjänstlagen.

Frågor från Funktionsrätt:

- Lägesuppdatering kring avveckling av vårdval.

Maria Ohlson Andersson svarade att frågan ligger hos HSF.

- Det har tillsatts extra resurser till primärvården för psykologer och kuratorer – hur går det med detta? Uppdatering av situationen.

Frågan skjuts till framtida möte.

- Det finns ett projekt i Region Värmland kring triagering – Hur ställer sig Region Stockholm till att införliva detta här?

Frågan skjuts till nästa möte.

Fråga från SRF:

När ska syncentralen införlivas i Alltid öppet?

Joakim Lavesson, Verksamhetschef Habilitering & Hälsa svarade skriftligt:

- Syncentralen är i gång men har en del kvar hos vuxenenheten att komma i gång med arbetssättet.
- För patienterna, oavsett ålder, är det sedan 1/4 öppet att på Syncentralens sida i Alltid öppet kunna:
  - o Kontakta mottagning (skriva meddelande i fritext)
  - o Avboka besök (meddela att vilja avboka och ev. om ny tid).

Gällande erbjudandet "Kontakta mottagning" kommer vi testa en version snart där patienten kan bifoga foto och/eller kortare filmer tillsammans med fritext, inom Habiliteringen.

Finner vi det intressant så kör vi det även hos Syncentralen.

**Administratörerna**

- Bevakar löpandes inkommande ärenden via Alltid öppet
- Fördelar ärenden som ska till enskilda behandlare oavsett vux/barn. Behandlare får mejl som notis när ärende är fördelat från Admin.
- Stänger ärenden (chattar) som legat orörda i 5 dagar

**Behandlare****Barn**

- är igång med att skriva (chatta) med ofta vårdnadshavare som ombud. Även igång med ansökningar att VH ska vara ombud för barnen mellan 13–17 år.
- Även videobesök.

**Vuxen**

- De har kvar att börja använda Vårdportalen med sina patienter. Kanske är enstaka behandlare som använder än så länge.

Nästa möte  
18 september

Antecknat av  
Anneli Lagerqvist