

2026-03-26

Mötesanteckningar RPO Äldres hälsa och palliativ vård

Datum 2026-03-26
Plats Fysiskt, Nässjö

Närvarande:

Boel Eklund, Finspångs kommun (ordförande)
Martin Borgö, Region Östergötland (processtöd)
Bjarne Olinder, Region Östergötland
Charlotta Fredriksson, Region Kalmar län
Emma Fagerberg, Sävsjö kommun
Gunnel Baazius, Kommunal utveckling, Region Jönköpings län
Janni Hultqvist, Region Kalmar
Kristin Irebring, Region Kalmar län
Lena Vilander-Hammert, Kommunförbundet Kalmar län
Thomas Gylfe, Region Östergötland
Ulrika Stefansson, Region Jönköpings län

Frånvarande:

Anna Lundqvist, Region Östergötland
Indira Olofsson, Region Jönköpings län
Sabina Olin Skoglund, Region Östergötland

1. Inledning

Boel hälsar välkomna och inleder mötet. Särskilt välkomnande till Gunnel som är ny deltagare och ersätter Annelie Forsgren. Presentationsrunda.

Jönköping

Inte så stor progress i lokala samverkansstrukturer för närvarande. Översyn av bland annat ledningssystem gör att flera arbeten pausas i väntan på inriktningsbeslut.

Ulrika och Indira har ett delat ordförandeskap i en nystartad LPO. Palliativ arbetsgrupp har startat, arbetsgrupp för demens och skörhet är planerad men ännu ej uppstartad.

Kalmar

Beslut är taget i regionen och i tre kommuner om en gemensam plan för samverkan mellan regionen och kommunerna. Nu återstår beslut i de resterande kommunerna. Den samordnade gruppen för äldre har ett pågående arbete kring identifiering av

äldre med komplexa behov samt anslutning till kommunal primärvård. En pilot pågår i fyra av tolv kommuner.

Palliativ vård har varit ett fokusområde där framsteg har gjorts, och där resultat inom kort kommer att presenteras för medarbetare.

Ett annat pågående arbete är "Ordnat införande", som syftar till att ta fram en gemensam modell för förflyttning av arbetsuppgifter

Östergötland

De tre LAG:arna som arbetar på uppdrag från LPO kompletteras med ytterligare en arbetsgrupp som arbetar med samordnad vård och omsorgsplanering (SVOP). En så kallad SVOP-grupp har funnits även tidigare, men genom att inordna det under LPO förväntas ökad genomslagskraft.

2. Nationell information

Thomas och Emma informerar. Två genomförda NPO-möten sedan föregående RPO. Visat bildspel skickas till mötet tillsammans med minnesanteckningarna. Utdrag från presentationen nedan:

- NAG skörhet hos äldre jobbar vidare med att ta fram kliniska kunskapsstöd som vägledning för vårdverksamheter. De kliniska kunskapsstöden kommer vara riktade mot olika delar av vården.
- Uppdraget kring eventuellt kunskapsstöd avseende SÄBO:
Det verkar inte motiverat att ta fram ytterligare ett kunskapsstöd för målgruppen som i stora delar är samma som beskrivs i vårdprogrammet skörhet hos äldre. Samtal förs med arbetsgruppen för kliniskt kunskapsstöd relaterat till det vårdprogrammet.
- Ny NAG palliativ vård:
Första uppdraget blir att tillsammans med primärvårdsrådet revidera de kliniska kunskapsstöden som finns på 1177.
- Kunskapsstödet Samverkande hälso- och sjukvård i hemmet ska revideras då 3 år förflutit sedan publicering.
Kunskapsstödet ligger organisatoriskt under primärvårdsrådet.
Det finns en arbetsgrupp som håller i utvärderingen av det. Det kommer skickas ut en enkät till kommuner och regioner.
- Ny ordning för certifiering av kvalitetsregister, vilket är krav för ekonomisk ersättning. Eventuella ändringar i kvalitetsregister ska godkännas av respektive NPO för att man ska få högsta certifieringsklass och därmed uppfylla kriterier för ersättning. Kopplade register till NPO äldre är BPSD-registret, SveDem, Palliativa registret och Senior Alert.

Information om revidering av nationella riktlinjer demens:

Socialstyrelsen ska revidera nationella riktlinjer för demens. De avser skapa en rekommendationsgrupp där varje sjukvårdsregion önskas bidra med nomineringar till deltagare. Senast den 20 april 2026 ska förslag på deltagare meddelats. Engagemanget omfattar enligt Socialstyrelsens förfrågan 3,5 dagar.

Rekrytering försöker genomföras genom följande fördelning:
Kalmar: Arbetsterapeut, neuropsykolog, geriatriker, tandvård, undersköterska
Jönköping: neuropsykiatriker, Silviasjuksköterska
Östergötland: Silviasjuksköterska

Återkoppling till Martin och Boel senast 16/4.

3. Uppdatering om regionala arbetsgrupper RAG

Samtal vid allvarlig sjukdom (SVAS)

Martina Kent presenterar arbetet i RAG Samtal vid allvarlig sjukdom:

RAG har efterhört intresse i de olika regionerna om att få information och material från RAG avseende SVAS. Positiv respons från samtliga regioner. Planeringen är därför att:

- Sammanställa material och skicka ut till respektive region
- Genomföra ett lunchwebbinarium under hösten med Marit Karlsson, RÖ, som föreläsare. Datum en bestämt ännu.

RAG SVAS fortsatta uppdrag behöver utvärderas under hösten, inklusive eventuell utvärdering av genomförda insatser.

Nästa gång RAG ses är i slutet på april.

RAG Fallprevention

Martin och Boel informerar:

Ett inledande möte har ägt rum med fokus att efterhöra hur gruppen ser på behovet av gemensamt arbete inom området. Arbetsgruppen var eniga i att behovet finns och att sjukvårdsregional samverkan genom en RAG bör vara gynnsamt. Man ser emellertid behov av att komplettera gruppen med primärvårdsperspektiv.

Gemensam genomgång av en på förhand reviderad arbetsplan där ytterligare justeringar görs under sittande möte och skickas ut till programområdet. Följande förändringar görs:

- Förtydligande av att målgruppen för fallpreventiva åtgärder är ”invånare i samhället”
- justering av tidsperspektivet där slutdatum tas bort och ersätts med att avstämning

sker mellan RAG och RPO kring tidsperspektiv när arbetet är uppstartat och behoven är tydligare identifierade.

Avseende komplettering med perspektiv fördelas uppgifter enligt följande:

- Kalmar kollar möjligheter till medborgarinvolvering
- Östergötland kollar primärvårdsperspektiven: sjuksköterska och läkare
- Jönköping kollar sjuksköterska

4. Inplanering av höstens möten:

- 9/9 digitalt möte 13:00-14:30
- 4/11 fysiskt möte, Nässjö. Heldag
- 9/12 digitalt möte 13:00-14:30

5. Tema: Palliativ vård

Charlotta informerar om reviderade nationella riktlinjer. Bildspel skickas ut till mötet separat.

Palliation sydöst arrangeras 16 september, begränsat antal platser.

6. Kommande gemensam kunskapsgrund

I enlighet med arbetsplan planeras temat ”samskapande och patient-/medborgarinflytande: Erfarenhetsutbyte” till nästa digitala möte.

Till hösten planeras erfarenhetsutbyte kring regionernas implementeringsarbete av vårdprogrammet Skörhet hos äldre samt en genomgång av resultat från SAFE-studien.

Ytterligare förslag till kunskapsgrund är psykiatri hos äldre.

7. Mötet avslutas

Anteckningar skrivna av Martin Borgö