

DATUM
2026-09-23

God och nära vård: Minnesanteckningar arbetsgrupp medicinsk kvalitet 2026-09-23

Deltagare:

Mahshid Kherad Klang, chefläkare offentlig primärvård NV
Catharina Bornä, chefläkare Helsingborgs lasarett
Jessica Wiberg, Bjuvs kommun
Alexandra Rosborg, Höganäs kommun
Carina Byrlén Roos, Klippans kommun
Therese Finn, Ängelholms stad
Sara Tholin, Mobila teamet Helsingborg
Alice Hansson, VO Akutsjukvård, Helsingborgs lasarett
Viktor Lundblad, Allmänläkare Ängelholms sjukhus
Stefan Segerman, Svalövs kommun
Ulrika Hindsberg, Åstorps kommun
Helene Frankenius, Båstads kommun
Lotta Ekström, Helsingborgs stad
Rada Tripunovic, Helsingborgs stad
Sara Persson, privat primärvård NV
Stefan Karlegård, Helsingborgs lasarett

Inbjudna:

Sofia Linder, Enhet läkemedel
Kristina Ryberg, Enhet läkemedel
Abdallah Aljomele, Enhet läkemedel
Eva Dammander, Enhet läkemedel
Annika Jolfson, KTC Helsingborgs lasarett

1. Inledning, C Bornä

Ordförandeskapet har gått över till Gith G, Helsingborgs stad. Gith är för närvarande sjuk och Catharina tar ordförande detta möte och Rada går in som ordförande kommande möte. Detta möte är fysiskt i samma lokal.

Administrativa arbetsuppgifter ligger kvar vid Helsingborgs lasarett (Stefan K)

Representant från psykiatri kommer kallas till kommande möten framöver och inte som adjungerade till vissa punkter.

Sara Persson, Praktikertjänst kommer ersätta Maja Gustafsson.

Det är stor omsättning av representanter i arbetsgruppen, Catharina har tagit fram ”Introduktion till arbetsgrupp medicinsk kvalitet” som bifogas, se även ”Uppdragsbeskrivning delregional arbetsgrupp medicinsk kvalitet”.

2. Samarbete med sjuksköterskor och farmaceuter, Sofia Linder mfl

- Primärvården efterfrågar bifogad kopia av läkemedelsgenomgång via epikris, mina planer eller NPÖ. Möjlighet lyfts med EC för Enhet Läkemedel.
- När skickas tilläggsrulle kontra helt ny dosrulle vid ändringar av läkemedel? Upplevelse är att det inte alltid stämmer överens med vad som akutdispenseras. Medför mycket kassation. Undersöks av Enhet Läkemedel till nästa möte.
- Bättre kommunikation (via mina planer) önskas för ökad patientsäkerhet, mer specifik information om vad/hur mycket läkemedel som behöver packas och inte ”standardformuleringar” i möjligaste mån.

Se bifogade bilagor:

- Ökat samarbete med kommunerna.
- Telefonlista - Farmaceuter Hbg och Ä-holm

3. Psykiatri

Information om föreläsning – psykiatri, Öppenvårds-LPT och information om Litium den 2 okt 08.15. Föreläsningen kommer göras vid ett tillfälle, kontakt tas med Linda Strandberg om möjlighet att spela in föreläsningen.

4. Behov utbildningsinsatser – KTC, Annika Jolfsson

Rutin för utbildningsinsatser i samband med hemgång har nu tagits fram. Erbjudande är ett från KTC Helsingborgs lasarett för kommunala ssk och medför inga åtaganden. Förfrågan om utbildning skickas via länken i rutinen.
Se bifogad bilaga ”Rutinbeskrivning utbildning inför hemgång svårt sjuk patient”

Synpunkter/frågor:

Viktigt att patienter identifieras tidigt.

Var är utbildning möjlig

För närvarande oklart hur stort behovet. Utvärdering görs till våren.

Annika J kommer uppdatera rutinen och skicka ut. Informationen sprids ut genom MAS-gruppen.

5. Diabetes

Vid senaste mötet diskuterades förslaget att göra vårdplan diabetes inom arbetsgrupp medicinsk kvalitet.

Det verkar som att kommunerna arbetar olika och med olika krav på sjuksköterskor. Ambitionen nu är att göra en gemensam rutin inom NV, dvs vad gör läkare, diabetessjuksköterska, kommunal sjuksköterska mm.

Se över vilka vårdplaner som finns, bla bifogade rutiner från Bjuv och Åstorp:

- Jessica W har vårdplan att utgå ifrån
- Stefan S ser över om det finns rutiner i Landskrona och om det är möjligt att presentera denna.
- Övriga ser om det finns rutiner inom respektive kommun.

Beslut/bedömning:

Huvudansvaret för denna fråga ligger inom MAS-nätverket. Kommunerna tar fram en rutin inom nätverket som sedan går vidare till Primärvården och sedan Ängelholms sjukhus.

6. Uppdateringen av gemensamma antibiotikarutin, Catharina B

Rutinen är under revidering och Nära vård och hälsa ska "äga" den. Generellt sett kommer sortimentet justeras och för närvarande oklart hur ändringar i sortimentet ska hanteras.

Synpunkter:

- Inte helt klart om AB som inte kan ges i slutet system kan ges utanför sjukhus. Beslut att backa på antibiotika som inte administreras i slutet system.
- Hur hantera läkemedel med tredos-förfarande? Följa upp patienter som är aktuella för denna ordination.
- Hur hantera anafylaktiska Kit, finns rutin för detta?

Sammanfattningsvis finns olika synsätt i NV och ett gemensamt möte med verksamhetschefer i kommunal Hälso- och sjukvård planeras.

Diskussion i den delregionala arbetsgruppen för medicinsk kvalitet om antibiotika iv utanför sjukhus.

- Resurser för att möjliggöra 3-dosregim behöver diskuteras
- Dalbavancin kan enbart ges utanför sjukhus om det går att ge i slutet system. Finns det något sådant alternativ?

Nära vård och hälsa/Mobilt team närsjukvård kallar arbetsgruppen för medicinsk kvalitet till möte, förslagsvis 45 min på teams. MAS:arna kommer att bjuda med verksamhetschefer för hälso- och sjukvård för att vi ska kunna göra en så bra planering som möjligt.

Sara och Catharina tar frågan med Håkan K för Nära vård och hälsa.

7. Regional rutin för att handlägga stickskador hos sjukvårdspersonal.

Behov av gemensam rutin. Finns ingen regional/kommunal rutin. Detta är en arbetsmiljöfråga och osäkert om den går att hantera i denna grupp.

Se exempel på rutin från Örkelljunga kommun.

<https://www.orkelljunga.se/download/18.74e34ace19545e0fec23c1/1740662002204/Rutin%2520om%2520stick-%2520och%2520sk%C3%A4rskador.pdf>

8. Information om nationella patientsäkerhetsdagen, Catharina B och Ulrika H

Frågan om arbetet med patientsäkerhetsindikatorer togs upp. Revidering ska göras av verksamhetsnära mätetal. LÖF behöver för stöd vad som kan följas upp inom kommunal vård vad som kan följas upp bättre. Se utskickat underlag.

Beslut:

Ulrika H tar frågan hur förbättra verksamhetsnära mätetal.

9. NLL, Nationella läkemedelslistan

Nationella läkemedelslistan införs 20 november i slutenvårdens/specialistvårdens journalsystem. Motsvarande har redan införts i Pascal 2025 (vi inväntar datum för införande i primärvårdens journalsystem.

10. Övrigt

- Enligt regional SVU-rutin kan läkare justera fram till kl 13 och patienten kan då redan ha gått hem.

Beslut:

Marianne D tar upp frågan i SSVÖ. I väntan på detta måste detta hanteras lokalt i NV.

11. Kommande möten

Nästa möte 2026-11-11, kl 13-16, lokal Sund

Stefan tar fram förslag på datum för 3 möten kl 13.00 -16.00 onsdagar samt bokar lokal. Beslut om ev möte på Teams tas senare.

Mötestider våren 2027:

2027-01-27, kl. 13-16, lokal Sund

2027-03-24, kl. 13-16, lokal Sund

2027-05-19, kl. 13-16, lokal Sund

