

Mötesanteckningar styrgrupp Vårdsamverkan Fyrbodals

Datum: 2025-05-16

Tid: 9.00-12.00

Plats: Lokal Generalen, Kaserngården 3B (gamla I17) Uddevalla

Närvarande:

Rose-Marie Sandberg, områdeschef, NU-sjukvården (ordförande)

Tanja Mattsson, socialchef Mellerud/Bengtsfors (vice ordförande)

Karin Engström, chef välfärd Fyrbodals kommunalförbund

Maria Gjertsen, regionområdeschef, Regionhälsan

Björn Kallin, områdeschef, NU-sjukvården

Jonas Blank, verksamhetschef NU-sjukvården

Karin Hallberg, socialchef, Vänersborg

Liselott Sörensen Ringi, förvaltningschef utbildning, Munkedal kommun

Linnéa Falkhage, ansvarig tjänsteperson delregional nämnd norra

Micael Adolfsson, områdeschef Närhälsan Rehab

Åsa Holmestrand, Medtanken Group, Vårdval rehab, privata

Lena Larsson, Medtanken Group, Vårdval VC, privata

Lidija Beljic, processledare, Vårdsamverkan Fyrbodals

Helen Karlsson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals

Anna Nyman Holgersson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals (sekr.)

Förhindrade

Johan Lundh, socialchef Lysekil

Ulrika Holmqvist, områdeschef Närhälsan



Maria Klingberg, processledare Vårdsamverkan Fyrbodol

Katarina Levenby, förvaltningschef utbildning, Lysekils kommun

Mötespunkter

1. Godkännande av dagordning
2. Incheckning
3. Föregående möte
4. Säker digital kommunikation (SDK)
5. Ärenden till/från VVG
6. Väntande frågor
7. Uppdraget tisdagsmötena
8. Från uppdrag till beslutad delregional rutin – förslag på process
9. Delregional rutin öppenvårdsprocessen vuxna över 18 år
10. Delregionala rutin bifoga filer
11. Öppenvårdsprocessen ersättning av dokumentet överrapportering mellan vårdcentral och kommunal hemsjukvård i Fyrbodol
12. Delregional rutin samverkan palliativ vård
13. Tjänsteskrivelser
14. Utvecklingsforum barn och unga
15. Utvecklingsforum vuxna
16. Utvecklingsforum äldre
17. Frågor från nätverket för rehabchefer i Fyrbodol
18. Övriga frågor
19. Efter mötet/kommunikation från mötet
20. Utcheckning

1. Godkännande av dagordning

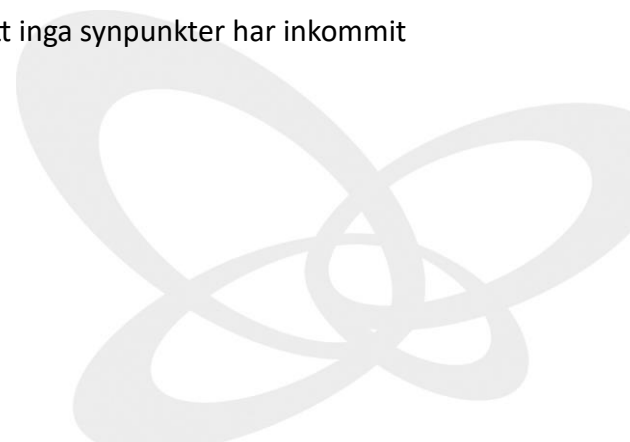
Dagordningen godkändes och inga övriga frågor inrapporterades.

2. Incheckning

Dagens incheckningsfråga är; Vad tycker du är den största utmaningen med att arbeta i styrgruppen? Generellt upplevs en god struktur och ett gott samarbetsklimat men att vi behöver arbeta vidare med att hitta nivån på frågorna för de frågor vi hanterar i styrgruppen.

3. Föregående möte

Ordförande noterar att anteckningarna är utskickade och att inga synpunkter har inkommit på dessa.



4. Säker digital kommunikation

Presentation av myndigheten för digital förvaltning (DIGG), Stina Hedlund och Anna Ekegren med fokus på information om säker digital kommunikation (SDK). Kort sammanfattning av presentationen (som också skickas ut med anteckningarna).

DIGG har fyra olika ben; analys och uppföljning, ledning och samordning, digitala tjänster samt kunskap och stöd. Säker digital kommunikation är en digital infrastruktur för att utbyta känslig och sekretessklassad information på ett tryggt och säkert sätt. Inom SDK kan man skicka publik information. Även sådant som är sekretess, GDPR mm. Dock ej sådant som rör rikets säkerhet. Nyttan med SDK är framför allt frigjord tid för personal, minskade kostnader för papper, porto. Även nyttor som inte värderas i pengar som till exempel ökad trygghet för personal (lätt att göra rätt) och ökad trygghet för invånare (genom kortare väntan). 16 av 21 regioner som är anslutna. Allt fler kommuner ansluter sig och idag är det 133 av 290 kommuner. Åtta myndigheter är med. IVO efterlyser extra att få kontakt med kommuner. Även några privata aktörer med offentlig finansiering. I presentationen finns mer info kring tekniska delar samt exempel på flöden från bland annat Örebro och Gotland. Vad behövs för att kunna använda SDK? Börja med att titta på sina egna flöden i verksamheten, anskaffa tekniska delar samt informationssäkerhet. Fundera över vilken information vi idag delar på ett ineffektivt sätt och det är avgörande att arbeta internt med detta. På DIGGs hemsida finns mycket information där man kan läsa vidare; [Säker digital kommunikation | Digg](#)

5. Ärenden till/från VVG

Ärenden från senaste VVG den 11 april.

- **Hantering av liggande transport avseende patienter lokalt i kommunerna.**

Frågan var uppe på VVG och det fanns önskemål om att vid ett senare tillfälle diskutera hanteringen av liggande transporter mellan kommunala adresser för patienter som inte är i behov av palliativ vård.

- **Uppföljning och avvikelser i samverkan**

Rapporteringen för 2024 visar att kommunerna rapporterade cirka 3 gånger fler avvikelser än VGR samt att rapporteringsgraden ökade med 26% sedan föregående år. Ökningen visar inte att fler avvikelser sker utan snarare att de nya rutinerna har anammats, vilket uppfattas som positivt.



- **Årsredovisning 2024 Vårdsamverkan Västra Götaland**

Finns att läsa här; [Presentation Årsredovisning 2024, Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG 2025-04-11](#)

Gällande uppföljning god och nära vård konstaterades att det fortsatt är svårt att följa upp omställningen då resultat redovisas på olika sätt. Nya sätt att möta mål i omställningen behövs då det saknas samband mellan gemensamma mål och vad som mäts. Bland annat kommer man titta närmare på Socialstyrelsens indikatorer. Det finns också andra dataplattformar.

- **Digital konferens – tilläggsupdrag till nytt Hälso-och sjukvårdsavtal**

Information om digital konferens 13 och 16 juni för information om tilläggsupdrag till nytt Hälso- och sjukvårdsavtal.

- **Ny riktlinje och rutin SIP**

Ny riktlinje och rutin SIP godkändes och beslutades.

- **Övrigt från VVG - Delregional workshop – implementering av styrdokument**

Maria är idag på en workshop angående implementering av styrdokument.

Processledargruppen har inför workshopen diskuterat vad som är viktiga medskick. Det är bra att de från VVG efterfrågar vad vi behöver delregionalt.

6. Väntande frågor

- **Rutin för samverkan mellan NU sjukvården, primärvården och Fyrbodals kommuner kring vuxna patienter som behandlades med trakeostomi och hemventilator, samt bilagor, giltig till 251231.**

Frågan läggs på Utvecklingsforum vuxna. Erfarenheter från Vänersborg, som haft flera patienter med dessa behov, är att det inte bara är äldre utan flera även under 65 år. Medskick är att nyttja kunskapen hos de som arbetade med frågan sist och de erfarenheter som Vänersborg och NU-sjukvården har.

- **Hjälmedelsförskrivning för trygg och säker utskrivning från slutna hälso-och sjukvård, gäller till 260402**



Frågan läggs på Utvecklingsforum äldre. Förslaget är att göra om till delregional rutin. Medskick är att det är viktigt att använda rätt kompetens och nyttja kunskapen hos de som arbetade med frågan sist.

- **48/72 - Efter utskrivning – kontakt med patienter. Gäller både öppen -och slutenvård och när patienten kommer hem.**

48/72 dök upp i utvecklingsforum äldre. Frågan var uppe i vårdsamverkan 2016 men det lades då till varje förvaltning att skriva rutiner. Det kom fram i utvecklingsforum äldre att det fallit bort och man såg behov av att göra det till en vårdsamverkansrutin.

Frågan tas till utvecklingsforum vuxna – men kan sedan delas det i de andra utvecklingsforumen.

- **Antibiotikabehandling i injektionsform i kommunal primärvård ordinerad av NU-sjukvården.**

Denna ska revideras innan 250830 och är en fråga mellan kommun, regional primärvård och NU-sjukvård. Det finns redan en bra arbetsgrupp men förslaget är att arbetsgruppen arbetar utifrån ett utvecklingsforum.

Frågan lyfts till Utvecklingsforum äldre.

7. Uppdraget tisdagsmötena, förslag hantering

Återkoppling från styrgruppsmötet den 7 mars.

Förslag om att ge utvecklingsforum äldre uppdrag att titta på utvärderingen och koppla samman med arbetet som görs för in- och utskrivningsprocessen.

Medskick från styrgruppen;

- Viktigt att det är tre parter som träffas och har samtal med varandra så att alla har en roll i att dela information med fokus ”vad kan vi göra för att undvika inläggning”.
- Kanske inte heller möten en gång i veckan.
- Även fundera över vad vi vill få ut av mötet.
- VGR ligger under snittet i patientupplevelse om samordnad vård. Det är viktigt att lyfta primärvårdens utmaning kopplat till detta. Önskan om att öka läkarmedverkan i den kommunala primärvården.



8. Från uppdrag till beslutad delregional rutin – förslag på process

Presentation av förslag på hur process från uppdrag till godkännande/beslut samt synpunktsrunda ska se ut i fortsättningen.

1. Styrgrupp ger uppdrag till utvecklingsforum/ arbetsgrupp
2. Utvecklingsforum/arbetsgrupp bereder frågan och tar fram utkast till delregional rutin
3. Utkastet presenteras och diskuteras på styrgruppsmöte. Styrgruppens representanter har fått utkastet med handlingarna inför mötet.
4. Efter mötet: Representanter i styrgruppen får via mejl utkast till delregional rutin samt bildspel att kunna använda för presentation och inhämtning av synpunkter.
5. Representanter i styrgruppen inhämtar synpunkter från sina respektive verksamheter och nätverk. Synpunkter kan mejlas till vårdsamverkans funktionsbrevlåda vardsamverkan.fyrbodal@vgregionen.se.
6. Nästkommande styrgruppsmöte sammanställs och presenteras synpunkter. Små justeringar kan beslutas om vid sittande möte. Om större synpunkter finns kan utkastet behöva ut för nytt påseende eller åter till utvecklingsforum/arbetsgrupp.
7. Styrgruppen fattar beslut, implementeringsprocess startar!

Dialog och tydliggörande hur synpunktsrundan (5) ska gå i våra olika led. Varje ledamot i styrgruppen behöver säkra struktur för information. Förslag att välja att synpunkter skickas in till och samordnas av processledare (därför stryks alternativet ”eller tas med till nästkommande styrgruppsmöte”). Tips om att använda sig av forms-formulär för att förenkla inhämtandet av synpunkter vilket processledarna tar med sig och tittar närmare på. Frågan ställs också om synpunktsrundan är nödvändig. Processledarna tror att det är viktigt för fortsatt implementering. Det lyfts också att vi behöver tänka pragmatiskt.

Styrgruppen ställer sig bakom ovan beskriven arbetsgång.

9. Delregional rutin öppenvårdsprocessen vuxna över 18 år

Delregional rutin för öppenvårdsprocessen är klar för att skickas på synpunktsrunda. Senast den 9 juni behöver synpunkter ha lämnats in. Helen redogör kort för arbetet samt rutinen. Förslag på startdatum är den 1 oktober. Utvecklingsforumet kommer fortsätta arbeta med kommunikation och utbildning kopplat till rutinen.



10. Delregional rutin bifoga filer

Delregional rutin bifoga filer är nu klar för att skickas på synpunktsrunda. Senast den 9 juni behöver synpunkter ha lämnats in. Helen redogör kort för arbetet samt rutinen. Förslag på startdatum 1 oktober. I utskickat material finns rödmarkeringarna men dessa är nu borttagna. Utvecklingsforumet kommer fortsätta arbeta med kommunikation och utbildning kopplat till rutinen.

11. Öppenvårdsprocessen – beslut om ersättning av dokumentet överrapportering mellan vårdcentral och kommunal hemsjukvård

Information av processledarna om dokumentet "Överrapportering mellan vårdcentral och kommunal hemsjukvård". Förslaget från processledarna är att detta dokument tas bort när den delregionala rutinen är klar.

Styrgruppen beslutar att dokumentet tas bort 251001 i samband med att delregional rutin för öppenvårdsprocessen träder i kraft.

12. Beslut om delregional rutin – samverkan palliativ vård

Rutinen har varit ute på synpunktsrunda. NU-sjukvården har lämnat in en synpunkt från Barn och ungdomsdelen i NU-sjukvården har inlämnat synpunkt gällande avsaknad av barnperspektivet. Vid nästa revidering lyfts detta fram. Inga synpunkter från Närhälsan.

Rutinen giltig från 1 juni med giltighet i 24 månader.

Kommunikationsvägar framtagna samt bildspel som stöd för chefer. Lika så en webbsänd information den 3 juni. Medskick framåt - hur vi kommunicerar med brukare/invånare. Önskemål om broschyr och särskilt för målgruppen barn.

Hur vill vi följa upp rutinen? Dialog kring möjliga arbetssätt.

- Viktigt att ha ett samverkansperspektiv.
- Samla gruppen halvårsvis - fokusgrupp- följsamhet av rutinen.
- Närståendeuppföljningar (ex. Skåne) för att fånga upp hur man uppfattat att man från olika enheter.

Processledarna tar med sig inspel i fortsatt arbete.

Styrgruppen beslutar att godkänna rutinen.



13. Tjänsteskrivelser

Medel till förstärkning av arbetet med SIP 2025 – ställningstagande.

Styrgruppen beslutar att ställa sig bakom tjänsteskrivelsen.

Medel till samordnade insatser för personer med komplexa behov samt stärkt suicidpreventivt arbete 2025 – information.

Beslut är redan fattat av styrgruppen och formaliseras nu med en tjänsteskrivelse.

14. Utvecklingsforum barn och unga

Representant från tandvården är utsedd och kommer bjudas in till utvecklingsforumet.

Information om att elevhälsocheferna har bildat nätverk. Processledarna bjuds in till nätverket vid behov.

Gällande länsgemensam riktlinje för egenvård så har gruppen konstaterat att det primärt handlar om hur riktlinjen kommuniceras och det finns bra material. Planen är att i höst följa upp hur implementeringen gått. I dagsläget ser man inget behov av att ta fram ytterligare material. Det kommer även att finnas information om egenvård med goda exempel på vår hemsida.

Öppenvårdsprocess kommer hanteras i utvecklingsforumet under hösten.

Avseende "skavlistan" var Ungdomsmottagningens skav i fokus och det handlar framför allt om informationsbrist och att ta fram bättre informationsflöden.

Inga nya ärenden från eller till styrgruppen.

Nästa möte kommer fokus ligga på att BUP informerar om sin verksamhet och "En väg in".

15. Utvecklingsforum vuxna

Öppenvårdsprocessen och bifoga filer samt palliativ rutin som nu är klart.

16. Utvecklingsforum äldre

Utvecklingsforum äldre har vid två tillfällen arbetat med in-och utskrivningsprocessen (20mars och 25 april) Vid varje tillfälle så har gruppen arbetat i grupper i egen verksamhet och gjort en lista på alla svaga punkter, grupperna har också fått plocka fram åtgärder både i egen verksamhet men också gemensamt i vårdsamverkan.



Punkterna som man arbetar med är vårdbegäran (+ patientadministration) inskrivningsmeddelande och PUD och utskrivningsklar. Gruppen diskuterar den regionala primärvårdens rehabenheters roll i planeringen och vikten av att dom kommer tidigt in i processen. Vid nästa möte den 12 juni så hoppas vi att vi kan gå vidare till konkreta förslag.

En broschyr med patientinformation har tagits fram. Upptagen i äldregruppen för att få synpunkter där den också är beslutad. Visas för kännedom i styrgruppen. Helen har kontakt med kommunikationsavdelningen på NU sjukvården och tillsammans med Jonas så skall den implementeras i NU sjukvården.

För regional och kommunal primärvård och socialtjänst så kommer vårdssamverkan Fyrbodal skicka ut information om patientbroschyren

17. Frågor från nätverket för rehabchefer i Fyrbodal

Två frågor har inkommit till Vårdssamverkan Fyrbodal från nätverket för rehabchefer i Fyrbodal.

Dels handlar det om en önskan om att få en formaliserad koppling till Vårdssamverkan Fyrbodal och önskemål om att nätverket ska införlivas i Vårdssamverkan Fyrbodals struktur. I kallelsen har en skrivelse från 2023 bifogats med förslag att formalisera ett befintligt nätverk och koppla det till vårdssamverkan.

Det har också inkommit förslag om en Nära vårddag med fokus rehabilitering.

Styrgruppen ställningstagande:

- Att stärka utvecklingsforumen med representation av rehab från kommunen förstärks i utvecklingsforum vuxna.
- Att gruppen/nätverket "Rehabsamverkan Fyrbodal" kan bistå som referensgrupp till Vårdssamverkan Fyrbodal. Nätverket kan bjuda in processledare vid behov. Avseende uppdragsbeskrivning för nätverket läggs ansvaret på respektive huvudman/chef.
- Att Samverkanskontoret arrangerar en Nära vårddag tillsammans med Rehabsamverkan Fyrbodal hösten 2025.

18. Övriga frågor

Inga övriga frågor rapporterades in.

19. Efter mötet/kommunikation från mötet

- Delregional rutin för öppenvårdsprocessen (9) går ut på synpunktsrunda.



- Delregional rutin bifoga filer (10) går ut synpunktsrunda.
- Beslut om att dokumentet "Överrapportering mellan vårdcentral och kommunal hemsjukvård" ersätts med delregional rutin för öppenvårdsprocessen i samband med att den träder i kraft 2025-10-01 (11)
- Delregional rutin för palliativ vård (12) är beslutad.
- Tjänsteskrivelse SIP (13) är beslutad
- Patientinformation – broschyr (16). Klar – kommuniceras ut.
- Rehabnätverk och representation (16) kring nätverk och nära vård. Respektive parter pratar med sina.

20. Utcheckning

Ingen utcheckning efter dagens möte.

