

## Mötesanteckning Ledningsråd samordnad hälsa- vård och omsorg

**Datum:** 2022-02-03  
**Tid:** 15:00-16:30  
**Plats:** Distansmöte Teams

**Närvarande:** Anne-Marie Svensson (ordförande), Malin Swärd, Carin Bringestedt, Erika Hägg, Maria Taranger, Annika Leidenhed, Maria Glemfelt, Marie Elm, Ann-Charlotte Nyrén, Anna Lindqvist, Jenny Nilsson, Anita Hedström, Lotta Hjoberg, Beate Poetzsch, Carola Murås, Lone Dockered, Goran Barasin (punkt 2a), Christer Nygren (punkt 2b), Maria Fredriksson (punkt 2c), Jessica Ek (punkt 3a)

**Förhinder:** Eva Andersson

### 1. Föregående minnesanteckning

#### 2. Informationspunkter

##### a. Återkoppling Arbetsgrupp Avvikelser

Goran Barasin

Arbetsgrupp avvikelser har utgått från ett befintligt material från ett delregionalt område och utformat ett utkast till rapporteringsmal. Tanken är att varje delregionalt område tar fram en redovisning utifrån denna mall och därefter görs en regional sammanställning utifrån samma mall. Se bilaga 3.

Ledningsrådet anser att presentationen är en bra grund för kommande sammanställningar delregionalt och regionalt. Medskick att man önskvärt mer luft i presentationen med mer bilder och om möjligt bättre kvalitet på bilderna. Sammanställningens redovisar Västra Götalandsregionens verksamheter per förvaltning + alla kommuner samlade, önskemål är att särredovisa per kommun eller delregion.

Till kommande VVG i mars göra en första ansats till delregional sammanställning där man även försöker få med privata vårdgivare med avtal LOU och Vårdval.

Dialog på mötet:

Uppskattad genomgång och sammanställning. Dialog i trepart en viktig del i att göra sammanställningen. Bra utgångspunkt för att diskutera kvalitet – vår gemensamma framtid. Det är viktigt att avvikelser skrivs och att det görs i samma utsträckning av alla verksamheter.

##### b. Återkoppling Arbetsgrupp Utveckling

Christer Nygren

Leverans av ny version SAMSA IT-tjänst med fokus på SIP genomfördes i december 2021. Arbetsgrupp utveckling har haft ett möte sedan föregående rapportering till ledningsrådet. Utöver det har Operativ förvaltning haft avstämningsmöten med Cerner gällande lösningsförslag för SIP till 1177 och rättningar av buggar i SAMSA IT-tjänst.

#### Övriga aktiviteter som utförts av Operativ förvaltning:

Aktiviteter för att inkludera skolverksamhet i SAMSA IT-tjänst med utgångspunkt i planerade piloter såsom möten gällande katalogstruktur och hur ska den byggas, visning av organisationsstrukturen i SAMSA IT-tjänst för verksamhet och planering tillsammans med kommuner som vill ansluta skolan.

Dialog och stöd till fler nya verksamheter som vill ansluta sig till SAMSA IT-tjänst.

Förstudie pågår i samarbete med Cerner, Inera och representant för FVM, att leverera SIP till 1177.

Statusrapport för arbetsgruppernas kopplat till mål i förvaltningsplanen bifogas minnesanteckningen (bilaga 2).

### c. Återkoppling Arbetsgrupp Rutin

Maria Fredriksson

Det finns behov av tydliggörande av vad som gäller vid utlämnande av information från SAMSA IT-tjänst. Arbetsgrupp rutin tar fram ett förslag till rutin för utlämnande av registerutdrag från SAMSA IT-tjänst i samverkan till vård- och omsorgsmottagaren. Dels när den enskilde eller företrädare begär ut information, dels vid utlämnande av information utifrån Patientlagen 2014:821 3 kap. Inkomna frågor och synpunkter från verksamheter har hanterats. Arbetsgrupp rutin har haft två möten sedan föregående rapportering till ledningsrådet.

## 3. Besluts punkter

### a. Lärplattformen Totara

Jessica Ek

Operativ förvaltning önskar påbörja arbetet med att migrera och anpassa befintligt utbildningsmaterial för samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, SIP och SAMSA IT-tjänst till lärplattformen Totara. Arbetet sker inom befintliga resurser. Totara kommer att användas för utbildningar i Millennium för samtliga användare.

Beslut: Ledningsrådet ställer sig bakom att påbörja arbetet med migrering och anpassning av utbildningsmaterial till lärplattformen Totara.

### b. Arbetsgrupper samordnad hälsa, vård och omsorg

Beslut: Ledningsrådet beslutar att arbetsgrupper samordnad hälsa, vård och omsorg ska organiseras enligt utskickat förslag (bilaga 1)

## 4. Övriga frågor

Kommande möten hösten 2022. Samtliga på distans.

Måndag 12 september 15:00-16:30

Onsdag 19 oktober 15:00-16:30

Tisdag 29 november 15:00-16:30

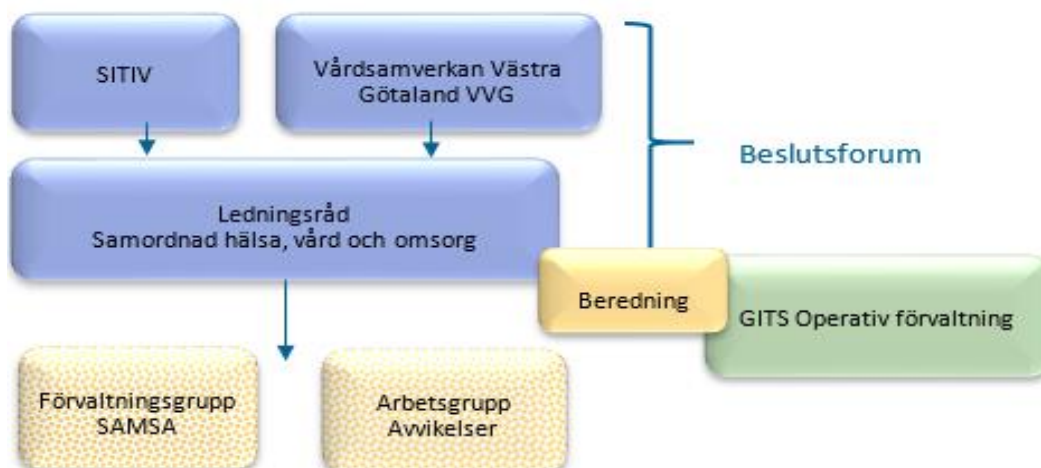
## Bilaga 1

### Förslag till arbetsgrupper samordnad hälsa, vård och omsorg

GITS har fått i uppdrag från Ledningsråd samordnad hälsa vård och omsorg, att ta fram ett förslag på vilka arbetsgrupper som behövs för att genomföra förvaltningsplan 2022 samt ge delregional vårdsamverkan det stöd som behövs i länsgemensamma frågor.

GITS förslag är att minska nuvarande organisation till två grupper - *Arbetsgrupp avvikelser i samverkan* och *Förvaltningsgrupp SAMSA*. Utifrån behov kan tillfälliga arbetsgrupper som arbetar med specifika frågor tillsättas.

*Förvaltningsgrupp SAMSA* har uppdrag att arbeta med de rutiner och den utveckling som behövs för att hantera riktlinjerna för SIP och för in- och utskrivningsprocessen och på sikt även öppenvårdsprocessen.



Arbetet ska vara tillitskapande och utgå ifrån den enskildes behov och inkludera alla åldrar.

Genom att samla arbetet i *Förvaltningsgrupp SAMSA* underlättas kommunikationen mellan verksamhet och GITS för frågor inom uppdraget i förvaltningsplanen. I nuvarande struktur där uppdraget att kommunicera ska läggas på flera arbetsgrupper är vissa frågor svåra att adressera rätt, exempelvis vid kvalitetsgranskning av en lathund eller att rangordna utvecklingsinsatser efter verksamhetens behov. De problemen löser detta förslag.

Mötesfrekvensen i Förvaltningsgrupp SAMSA uppskattas till fyra möten per termin.

Kompetensen kommer att vara samlad, vilket vi tror kommer att driva arbetet framåt på ett bra sätt.

För att få en bra sammansättning i gruppen avseende en heltäckande kompetens föreslås att Förvaltningsgrupp SAMSA bemannas med GITS Operativ förvaltning och representanterna från nuvarande arbetsgrupper

Göteborgsområdet	4 personer
Skaraborg	2 personer
S. Älvsborg	2 personer
Fyrbodal	2 personer
SIMBA	1 personer
SAMLA	1 personer

### Förvaltningsgrupp SAMSA

- har koppling till den delregionala vårdssamverkansstrukturen och har mandat att företräda sitt delregionala vårdssamverkansområde
- kommunicerar information och bereder frågor till och från sitt delregionala vårdssamverkansområde
- har som helhet kunskap om olika lagrum som ingår i uppdraget och representerar professioner från alla huvudmän

Vid behov bedrivs arbetet i tillfälliga arbetsgrupper som bemannas utifrån behov av kompetens. Vidareutveckling sker utifrån samarbete med FVM.

### Arbetsgrupp avvikelser i samverkan

- fortsätter i dess nuvarande form med samverkan, implementering av MedControl Pro och uppföljning – i varje delregionalt Vårdssamverkansområde
- stämmer av med- och inhämtar synpunkter från Förvaltningsgrupp SAMSA inför redovisning till Ledningsrådet samordnad hälsa, vård och omsorg

### Förslag till beslut

Ledningsrådet samordnad hälsa, vård och omsorg föreslås fatta beslut enligt detta förslag.

## Bilaga 2

Framtagen av GITS Operativ förvaltning 2022-02-01

# Statusrapport arbetsgrupper samordnad hälsa, vård och omsorg 2021-11-18 till 2022-02-01

## Arbetsgrupp avvikelser

*Mål för förvaltningsperioden enligt förvaltningsplanen*

*Ta fram regional rapporteringsrutin för hantering av avvikelser i samverkan (Makronivå)*

*Ta fram process för systematisk förbättringsarbete på strategisk nivå utifrån "Rutin för avvikelshantering i samverkan" (Makronivå).*

- Arbetsgrupp avvikelser har utgått från ett befintligt material från ett delregionalt område och utformat ett utkast till rapporteringsmal. Tanken är att varje delregionalt område tar fram en redovisning utifrån denna mall och därefter görs en regional sammanställning utifrån samma mall. Se bilaga 3.

## Arbetsgrupp rutin

*Mål för förvaltningsperioden enligt förvaltningsplanen*

*Ta fram en rutin för utlämnande av registerutdrag i samverkan till vård- och omsorgsmottagaren*

- Utlämnande av registerutdrag från SAMSA IT-tjänst i samverkan till vård- och omsorgsmottagaren  
Behov av tydliggörande av vad som gäller vid utlämnande av information från SAMSA IT-tjänst.
  - När den enskilde eller företrädare begär ut information.
  - Vid utlämnande av information utifrån Patientlagen 2014:821 3 kap.
- Hanterat inkomna frågor från verksamheter  
Rutin för personer som har insatser från Vårdval Rehab efter utskrivning från slutenvården efter Covid-19 - önskemål om förtydligande

## Arbetsgrupp utveckling

*Mål för förvaltningsperioden enligt förvaltningsplanen*

*Vidmakthålla nuvarande funktionalitet i IT-tjänsten SAMSA, stödja informationsöverföring mellan vårdgivare och samordnad individuell plan (SIP)*

- Leverans av ny version SAMSA IT-tjänst – fokus på SIP (december 2021)
- Avstämningsmöten med Cerner gällande lösningsförslag för SIP till 1177 och rättningar av buggar
- Ett möte med arbetsgruppen

## Övriga aktiviteter (Operativ förvaltning)

### *Mål under förvaltningsperioden enligt förvaltningsplanen*

*Förbättra funktionalitet i IT-tjänsten SAMSA för att möta prioriterade verksamhetsbehov och användarnas krav så att informationsöverföring mellan verksamheterna i Västra Götaland sker på ett effektivt och säkert sätt till gagn för den enskilde.*

- Aktiviteter för att inkludera skolverksamhet i SAMSA IT-tjänst med utgångspunkt i planerade piloter.
  - Möten gällande katalogstruktur – hur ska den byggas
  - Visning av organisationsstrukturen i SAMSA IT-tjänst – hur blev det
  - Planering tillsammans med pilot-kommunerna
- Dialog och stöd till nya verksamheter som vill ansluta sig till SAMSA IT-tjänst

### *Utveckla funktionalitet för tillgängliggörande av SIP till 1177*

- Förstudie nyttjande av nationella tjänster exempelvis 1177.  
Här pågår arbetet i samarbete med Cerner, Inera och representant för FVM, att leverera SIP till 1177.

## Bilaga 3

# Avvikelser i samverkan

Staplarna visar antal ärenden som upptäckts av eller utretts av kommun. Uttag vecka 4, 2022.  
Att beakta: 115 ärenden befinner sig fortfarande hos kommun och har inte skickats vidare till VGR.  
Vi ser även att kommunerna rapporterar ca 3 ggr fler avvikelser i samverkan än VGR.

[Länk till statistiken](#)

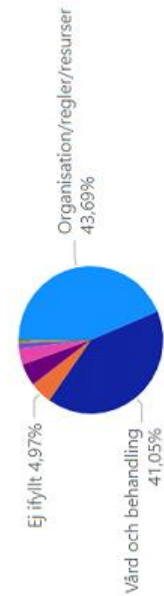


# Översikt

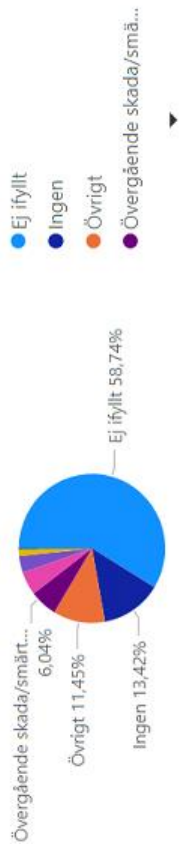
Inga stora skillnader hur ärenden klassificeras utifrån upp täckt

## Uppträcktes på kommun

Typ av händelse

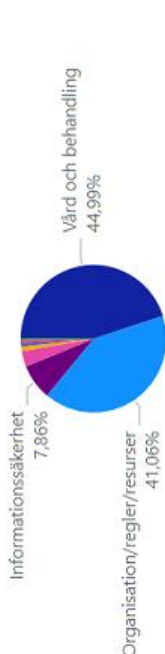


## Åtgärd



## Utreds av kommun

Typ av händelse



## Åtgärd

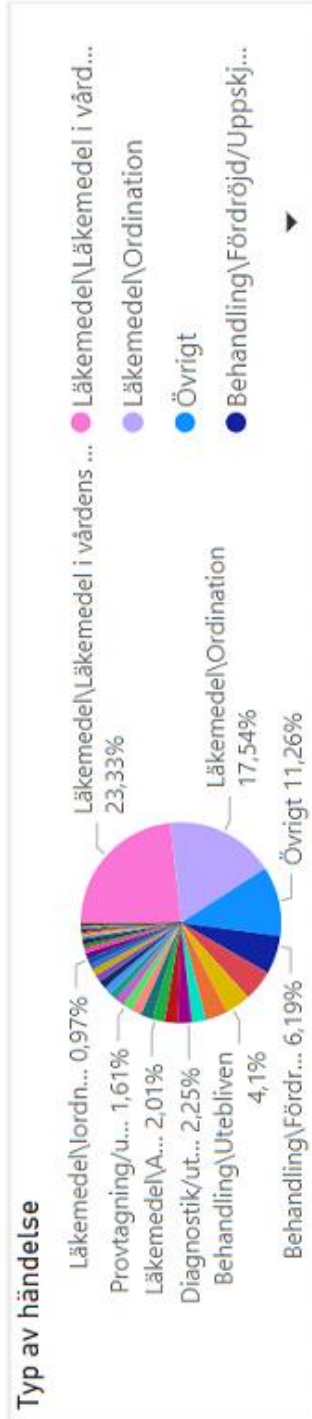


# Typ av händelse

Analys av klassificering Vård och behandling

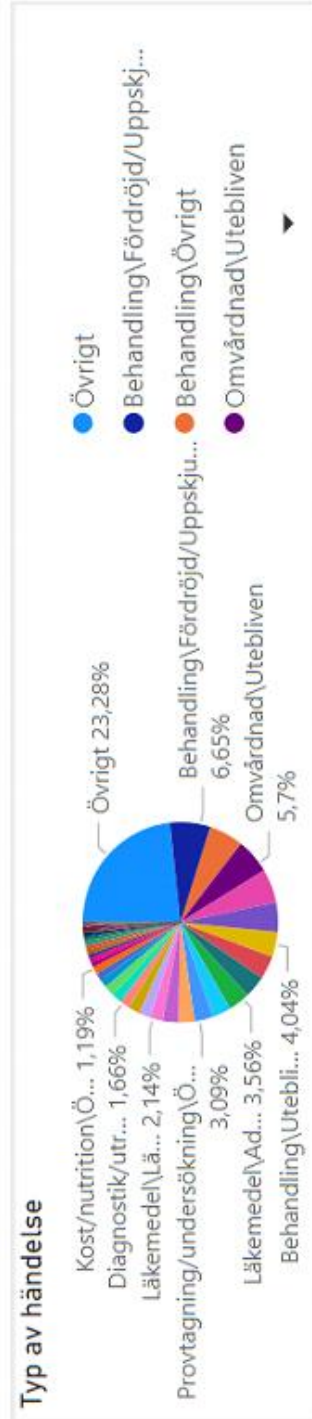
Vanligast är "Läkemedel i vårdens övergångar" och "Ordination", ca 40%. Fördröjda, uteblivna och felaktiga insatser, ca 25%.

## Upptäcktes på kommun



Vanligast är "Övrigt", ca 23%. Kan det vara för att man inte orkar söka upp rätt klassificering? Fördröjda, uteblivna och felaktiga insatser, ca 40%?

## Utreds av kommun

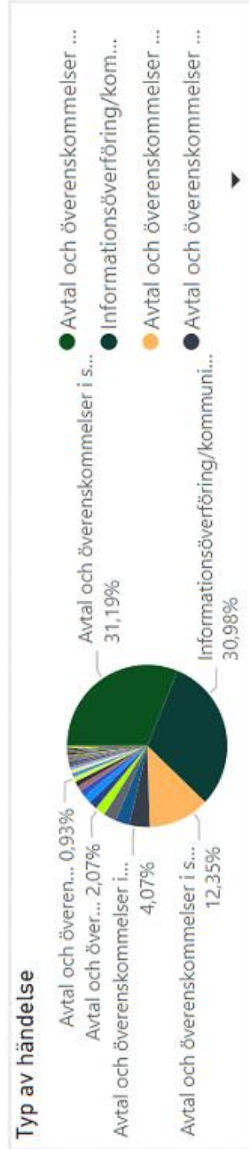


# Typ av händelse

## Analys av klassificering Organisation/regler/resurser

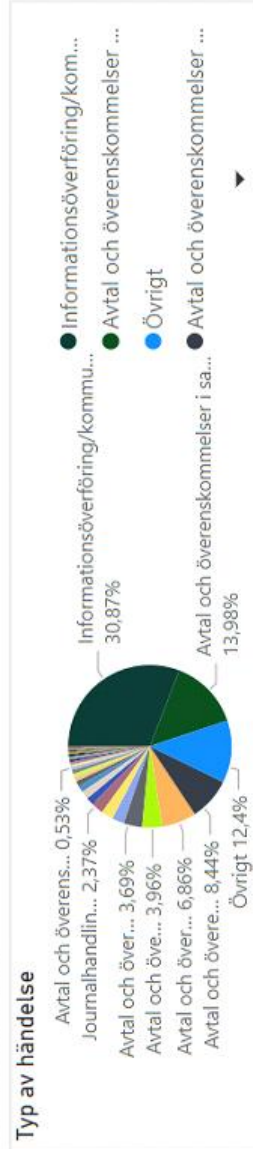
Vanligast är "Informationsoverföring/kommunikation", ca 30% och "Avtal och överenskommelser i samverkan/In- och utskrivningsprocessen/Utskrivning", ca 30%.

### Upptäcktes på kommun



Vanligast är "Informationsoverföring/kommunikation", ca 30% och "Avtal och överenskommelser i samverkan/In- och utskrivningsprocessen/Utskrivning", ca 14%.

### Utreds av kommun



Under Organisation/regler/resurser finns specifika klassificeringar utifrån avtal i samverkan:

### Avtal och överenskommelser i samverkan

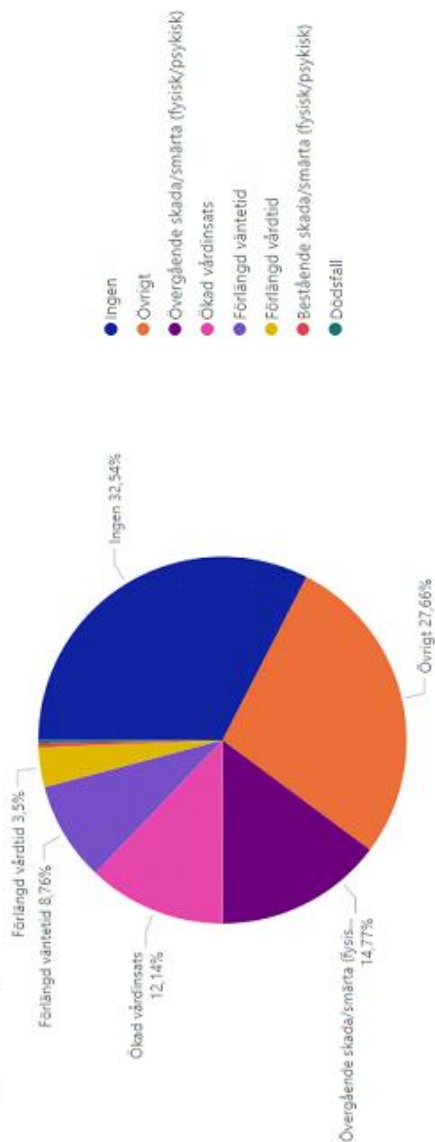
- Barn och ungas hälsa
- HVB-placering
- SIP
- Övrigt
- Beredskapsjour
- In- och utskrivningsprocessen
- Inskrivning
- Planering
- SIP
- Utskrivning
- Vårdbegäran
- Övrigt
- Läkarmedverkan
- Mobil närvård
- Hemsjukvårdsläkarteam
- Mobilt palliativ team
- Närsjukvårdsteam
- Munhälsa
- Personliga hjälpmedel
- Psykisk funktionsnedsättning/missbruk
- HVB-placering
- LVM
- SIP
- Övrigt



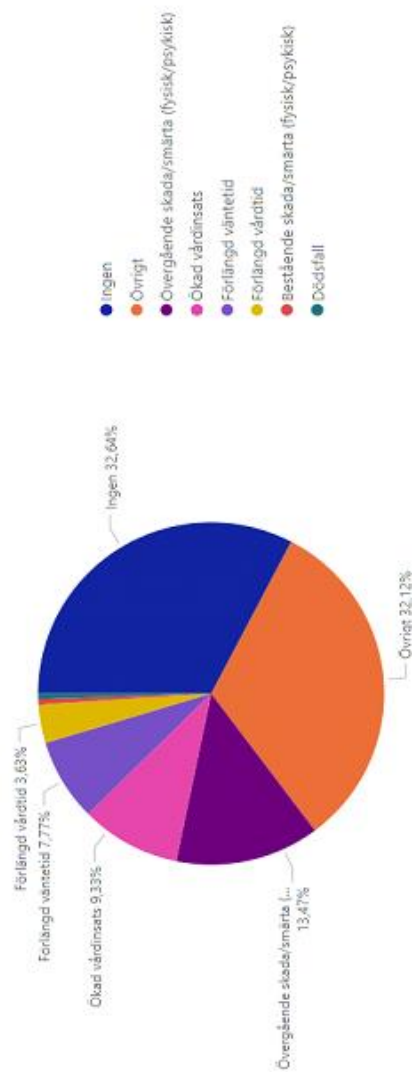
# Konsekvens

Analys av klassificering Konsekvens för patient

## Upptäcktes på kommun



## Utreds av kommun



# Konsekvens

Analys av klassificering Organisation och Säkerhet och miljö

## Upptäcktes på kommun



## Utreds av kommun





## Slutsats/reflexion

Rutiner/överenskommelser/riktlinjer: Följsamhet? Kännedom?  
Implementering? Tydlighet?  
Har man tillräcklig kunskap om avvikelshantering då samma typ av  
brister återkommer?  
Kommunikation, både brist i sig och orsak, vilka åtgärder vidtar man?  
Hur följs det upp?  
Åtgärder  
Valda åtgärder och effekt på dessa?

## Åtgärdsförslag

Fokus samverkansnivå, gemensamma satsningar på avvikelshantering.

Samverkansplan, kända framgångsfaktorer:  
Mandat och förankring, samverkansstrukturen vidareutvecklas, väl  
fungerande styrning och ledning.

Vad är viktigt:  
Kontinuitet, representation och delaktighet i beslut i samverkan.