

Mötesanteckning SRO

Politiskt samrådsorgan mellan VästKom och Västra Götalandsregionen

Datum: 21 november 2024

Tid: 13.00 – 15.00

Mötesform: Regionens Hus, Göteborg. Inre Konferensrum 1 .308 B.

Kallade: Se lista.

Inbjudna: Magnus Kronvall, VGR, och Erica Cedervret Nilsson, VGR

För Västra Götalands fyra kommunalförbund (VGK)

Kommunpolitiker

Miguel Odhner (S), Göteborgsregionen
Marina Johansson (S), Göteborgsregionen, **vice ordförande**
Theres Sahlström (M), Skaraborg
Ulf Olsson (S), Boråsregionen
Peter Eriksson (M), Fyrbodalsregionen
Adam Johansson (M) Skaraborg
Bengt Hilmersson (C), Boråsregionen
Dan Nyberg (S), Fyrbodalsregionen

Tjänstepersoner

Kristina Lännergren, direktör Västkom
Malin Swärd Davidsson, beredning Västkom
Angela Olausson, beredning Västkom
Gitte Caous, förbundsdirektör Göteborgsregionen
Lena Holmlund, extra representant Göteborgsregionen
Anna Lärk Ståhlberg, förbundsdirektör Fyrbodalsregionen
Magnus Haggren, förbundsdirektör Boråsregionen
Kristofer Svensson, förbundsdirektör Skaraborg

För Västra Götalandsregionen (VGR)

Regionpolitiker

Helén Eliasson (S), ordförande Regionstyrelsen, **ordförande**
Lars Holmin (M), vice ordförande Regionstyrelsen
Janette Olsson (S), ordförande strategiska Hälso- och sjukvårdsnämnden (SSN)
Carina Örgård (V), vice ordförande SSN
Monika Beiring (M), andre vice ordförande SSN

Adjungerade, punkt 4

Sebastian Aronsson (S), Ordförande Styrelsen för logistik
Dan Åberg (M), andre vice ordförande Styrelsen för logistik
Roland Wanner (MP), vice ordförande Styrelsen för logistik

Tjänstepersoner

Karin Looström Muth, hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör
Ann-Sofie Rundberg, beredning VGR
Åsa Jackson, beredning VGR
Jenny Nilsson, processledare för nytt Hälso- och sjukvårdsavtal

Punkt 4

Lars Loftäng, tillförordnad förvaltningsdirektör
försörjningsförvaltningen VGR

Administration

Rebecca Bretvold, Mötessekreterare VGR

Dagordning

1. Mötets öppnande
 - a) närvaro/frånvaro

Frånvaro: Miguel Odhner, Ulf Olsson, Peter Eriksson, Angela Olausson, Lena Holmlund, Monika Beiring.

b) övriga frågor

Se punkt 7.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

- [2024-10-03 Mötesanteckning SRO](#)

Föregående mötesanteckningar godkänns.

4. Hjälpmedelsförsörjning i Västra Götaland

Information

(20 minuter, kl. 13.05 – 13.25)

Föredragande: Magnus Kronvall, VGR, Erica Cedervret Nilsson, VGR, och Kristina Lännergren, Västkom

- [Beslutsunderlag - Hjälpmedelsförsörjning i Västra Götaland, SRO 2024-11-21.pdf](#)
- [Presentation Hjälpmedel i Västra Götaland för SRO 20241121](#)

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet SRO noterar informationen.

Hjälpmedelsförsörjning i Västra Götaland är en återkommande punkt på SRO:s möten för uppdatering av nuläget då SRO har det politiska ansvaret för välfärdsfrågor, inklusive hjälpmedel och läkemedelsnära produkter. Presentationen fokuserar på fyra huvudpunkter: samarbetsorganisationen, försörjningsavtal, ekonomi och försörjningsförvaltningen.

En översyn av samarbetsorganisationens struktur och uppdrag har påbörjats. Man undersöker vilka hjälpmedel som kan bli individens egenansvar i stället för att vara förskrivningsbara. Dessutom har en revidering av förskrivarutbildningen påbörjats, vilken förväntas vara klar vid årsskiftet. Många digitala hjälpmedel ställer krav på förändrade arbetsätt, såsom kompetensutveckling och ökad informations- och IT-säkerhet, vilket i sin tur innebär ökade kostnader.

Nuläge:

- Avtalet för digitala hjälpmedel löper ut och övergår till löpande förvaltning från den 1 juli 2025.
- Flera kommuner inför system för att förskriva och hantera läkemedelsautomater, vilket uppskattas till ungefär hälften av regionens alla kommuner.
- Upphandlingen av en länsgemensam plattform för personliga digitala hjälpmedel inom socialtjänsten är i slutskedet. Fem kommuner startar ett pilottest från och med december 2024.
- Den snabba utvecklingen inom diabetesområdet kräver ökad kunskap och teknisk utveckling, vilket har ökat kostnaderna på ca 50 miljoner kronor per år. Flera hjälpmedel för egenmonitorering har redan upphandlats och börjat förskrivas.
- Upphandlingen av ett nytt IT-system med beställningsportal har avbrutits, men kommer återupptas inom kort.
- Området läkemedelsnära produkter avvecklas 2025 och ersätts av Område Lager och Distribution.
- Hjälpmedelscentralen ökar återanvändningen av hjälpmedel.

Ekonomi:

- Enligt rapport från SKR (Sveriges Kommuner och Regioner) förväntas ökade kostnader inom äldreomsorgen de kommande fem till tio åren.
- VGR överväger att justera och införa nya patientavgifter för vissa hjälpmedel.
- Förskrivningen av nya hjälpmedel inom diabetesområdet har medfört ökade kostnader, vilka förväntas fortsätta öka.
- Begreppet "kostnadseffektiv förskrivning" föreslås införas i Handbok för personliga hjälpmedel för att öka medvetenheten.
- Hjälpmedelscentralen visar ett överskott på 3,8 miljoner och läkemedelsnära produkter ett överskott på 4,7 miljoner. Allt överskott kommer att återbetalas till vårdgivarna.

Efterföljande dialog:

- Att förskriva hjälpmedel på ett klokt och ekonomiskt sätt kan vara utmanande när man har en personlig relation till sin patient. Det kommer vara viktigt att se över riktlinjer, rutiner, och utbildningsinsatser för att säkerställa tydlighet för alla medarbetare.
- Revisionen av regelverket för förskrivare och deras uppföljningsansvar uppskattas.
- Det finns nu möjlighet att kunna erbjuda digitala hjälpmedel i nästan hela Västra Götalandsregionen, med undantag för Ale kommun.
- Det sker en positiv utveckling i regionen gällande hemmonitorering, då många patienter använder sig av det.
- Egenavgifter för snarkprodukter kommer att lyftas till regionstyrelsen och regionfullmäktige för kommande beslut.

5. Rapport från Millennium

Information

(10 minuter, kl. 13.25 – 13.35)

Föredragande: Karin Looström Muth, VGR, och Kristina Lännergren, Västkom

Ställningstagande: *Det politiska samrådsorganet SRO noterar informationen.*

Helén Eliasson inleder mötet med att beklaga att införandet av Millennium inte blev som planerat. Det har nu gått nästan en vecka sedan regiondirektör Håkan Sandahl beslutade att pausa införandet av systemet i regionen. Många medarbetare har arbetat intensivt och dedikerat under en lång tid.

En extern granskning ska genomföras för att förstå varför situationen uppstod och hur man ska gå vidare framåt. Många invånare har varit oroliga och medarbetare har manifesterat utanför sjukhusen. En första redogörelse kommer den 10 december, och man arbetar i ett högt tempo för att inte tappa information medan den är färsk.

Nuläge:

Det har pågått ett intensivt arbete med att återställa de tidigare systemen. All information som skrivits i Millennium under användningstiden kommer att föras tillbaka till de gamla systemen. Särskilt känsligt har det varit för regional laboratoriemedicin som krävt strikt kontroll över alla sina integrationer. Ambulanserna kommer återgå till normal körning senast måndag nästa vecka. Det har varit ett fint samarbete med alla sjukhusen och fokus ligger nu på att återställa patientsäker vård. Kommunerna har också försökt att stötta så mycket som möjligt under införandeperioden. Boråsregionen pausar införandet tills man vet vilka förutsättningar som gäller framåt.

Efterföljande dialog:

- Många är bekymrade över det som hänt, och uppskattar den pågående utredningen, samtidigt som man inväntar mer besked. Medierna har signalerat ett haveri och man förbereder sig för att hantera många av de frågor som kan uppstå. Kommunerna har tidigt signalerat att det fanns brister i systemet, och man undrar varför liknande signalerna inte kom från sjukvården? Man upplever det som en stor tragedi, vilket har lett till stor oro för både patienter och invånare.
- För att kunna ge svar på alla frågor och ge en samlad bedömning så behöver man invänta utredningen. Samtal har påbörjats och många medarbetare har fått ställa frågor.

För mer information om vad som händer just nu i frågan, rekommenderas att hänvisa till Vårdskiftet på västra Götalandsregionens hemsida: www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardskiftet.

6. Nytt hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser

a) Rapport från referensgruppen

Information

(30 minuter, kl. 13.35 – 14.05)

***Föredragande:** Marina Johansson, Göteborgsregionen, och Jeanette Olsson, strategiska Hälso-och sjukvårdsnämnden*

- [Presentation Politisk Referensgrupp - SRO 20241121](#)

***Ställningstagande:** Det politiska samrådsorganet SRO noterar informationen.*

Referensgruppen är tänkt att fungera som ett stöd i frågor och bedömningar, samt kunna ge löpande rådgivning till arbetsgruppen under framtagandet av det nya hälso- och

sjukvårdsavtalet. Marina Johansson från Göteborgsregionen har utsetts till ordförande, och gruppen består av två representanter från VGR, och totalt fyra representanter från kommun, en från varje kommunalförbund. Man är överens om att hålla tidsplanen, men vissa frågor kan behöva hanteras under nästa mandatperiod.

Tidigare avtal från 2022 har granskats för att identifiera dåvarande olösta frågor som kan behöva behandlas parallellt, eller skjutas upp tills det nya avtalet är klart. En mall för arbetsgruppen håller även på att tas fram för att tydligt dokumentera olika problemställningar. Det är viktigt att dra lärdom av tidigare misstag, lyfta fram problem tidigt, och ha förtroende för att bra bedömningar görs.

Diagram från SKR:s ekonomirapport från oktober 2024 visar att en förändring är på gång gällande efterfrågan på personal inom kommunal sektor. Prognosen för äldreomsorgen visar ett kommande behov av fler anställda, medan behovet av personal inom grundskola, förskoleklass och fritids ser ut att minska. Antalet invånare över 80 år ökar snabbt, vilket leder till ökade kostnader inom äldreomsorgen. Alltmer vård ges i öppenvården, och antalet vårdplatser i slutenvården har minskat med 40%.

Myndigheten för vård-och omsorgsanalys, en oberoende myndighet som utvärderar sjukvården, visar att 9 av 10 regioner tror att de kan möta vårdbehoven med effektivare resursanvändning. Däremot bedömer drygt hälften av kommunerna att de inte kommer kunna möta behoven i äldreomsorgen, även med effektivare resursanvändning.

Efterföljande dialog:

- Det är viktigt att ta hänsyn till historik i bedömningar och fokusera på det som har fungerat bra.
- Ett fungerande tvistesystem är avgörande, och det måste finnas en skyldighet att följa överenskommelser i tvisteförhandlingar.
- Kommunalförbundet har agerat som en neutral part vid tvister, vilket har fungerat mycket bra och värt att notera.
- Om tidsplanen skjuts fram och avtalet inte hinner bli klart innan nästa mandatperiod, behöver en beredskapsplan finnas. Frågan kommer hanteras löpande eftersom vi ännu inte vet hur situationen kommer utvecklas.
- Våra vårdssystem förändras regelbundet, och det är viktigt att avtalet är anpassat till dessa förändringar så att de inte behöver skrivas om varje gång.
- Under remisstiden kommer många frågor behöva diskuteras även på politisk nivå.
- Med tanke på SKR:s rapport och den demografiska utvecklingen behöver vi samarbeta ännu mer och hitta gemensamma lösningar framöver.

b) Nuläge i process för framtagande

Information

(20 minuter, kl. 14.20 – 14.40)

Föredragande: Jenny Nilsson, VGR, och Malin Swärd Davidsson, Västkom

➤ [Presentation Hälso- och sjukvårdsavtalet SRO 241121](#)

Ställningstagande: *Det politiska samrådsorganet SRO noterar informationen.*

Arbetsgruppen för det nya hälso- och sjukvårdsavtalet har diskuterat regionens och kommunernas olika synpunkter. För att skapa en gemensam bild har man tittat på hur andra regioner, som Skåne och Örebro, hanterar liknande frågor. Löpande dialoger med delregional vårdssamverkan kommer att fortsätta under våren. Avtalet följer samma målbild som Färdplanen, där man arbetar proaktivt för att patienten ska ta ansvar för sin egen hälsa och undvika behov av sjukvård i den mån det är möjligt.

Man har enats om avtalet i stora drag, med fokus på hälso- och sjukvård i hemmet och med formuleringar som alla kan känna igen sig i. Det finns fyra lagreglerade överenskommelser som ska kunna stå självständigt och kunna revideras utan att påverka de övriga.

Överenskommelsen gällande in- och utskrivning är nästan klar. Överenskommelsen handlar främst om kommunernas betalningsansvar varför arbetsgruppen föreslår namnbyte till Överenskommelse om kommunernas betalningsansvar vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård. Man är dock inte riktigt överens om den ekonomiska regleringen i nuläget, och har därför lyft frågan till referensgruppen som kommer ta upp den vid ett senare tillfälle.

Frågor som rör avvikelser och tvistehantering kommer tillhöra avtalet. Man ser över en struktur kring eskalering av tvistehantering så man kan hantera det så effektivt som möjligt framöver. Löpande dialoger förs kring övriga frågor som ännu inte är helt klara.

Information om kommande dialogkonferenser:

- Konferenser för region- och kommunpolitiker är planerade till den 5, 6 och 13 februari 2025.
- Konferens för tjänstepersoner är planerad till 24 och 25 februari. Anmälan sker via regionkalendern.

Efterföljande dialog:

- Gällande omvärldsbevakning lyfts Jönköping som ett bra exempel för arbetsgruppen. Helén Eliasson föreslår att SRO skulle kunna åka dit för ett gemensamt studiebesök. Frågan tas med till presidiet.

c) Tidsplan

Information och ställningstagande

(20 minuter, kl. 14.40 – 15.00)

Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR och Kristina Lännergren, Västkom

- [Beslutsunderlag – Tidsplan för nytt hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande lagreglerade överenskommelser, SRO 2024-11-21.pdf](#)
- [Presentation Tidsplan - SRO 20241121](#)

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet SRO ställer sig bakom föreslagen tidsplan.

Den politiska referensgruppen och arbetsgruppen har betonat vikten av att följa tidsplanen som presenterades för SRO den 3 oktober. Vissa frågor, såsom större ekonomiska frågor, kan behöva hanteras under nästa mandatperiod. Det kommer vara viktigt att använda tiden under våren 2025 till parallella delregionala och politiska dialoger, så man inte väntar med dessa till den 15 juni då remissvaren ska ha inkommit.

Föreslagen tidsplan är följande:

- 30 januari 2025: SRO tar ställning till om förslag på nytt hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser kan skickas på remiss.
- 15 juni 2025: Svar på remisser ska vara inkomna till utsedd funktion på Västkom och Västra Götalandsregionen.
- 21 augusti 2025: SRO rapporterar nuläget efter sommaren.
- 1 september 2025: Digitalt sammanträde där SRO tar slutligt ställningstagande till förslag.
- 5 september 2025: Förslag skickas ut för hantering i respektive huvudmannaal.
- 31 maj 2026: Beslut ska vara fattat.

7. Övriga frågor

- Mer information önskas om hur man ska hantera en utsänd remiss från Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden angående hälso- och sjukvårdens prioriteringar och utbudspunkter. Remissen är ställd till kommunalförbunden, men även kommunerna har visat intresse för att delta. Ann-Sofie Rundberg återkommer med mer information. Frågan kommer även lyftas till förbundsordförande under veckan.

- Beredningen för hållbar utveckling (BHU) diskuterade under förmiddagens sammanträde om deras möten ska vara digitala eller fysiska under 2025. Detta kommer att påverka SRO:s möten eftersom de hålls under samma dag. Frågan tas vidare till både BHU:s och SRO:s presidium för beslut. Logistiken kan bli svår att hantera om det ena mötet är digitalt och det andra fysiskt.

8. Övrig information utan föredragning:

- Årshjul 2024 / 2025:

Januari 2025	6 mars 2025	24 april 2025	Augusti 2025
Millennium: Pågående införande	Millennium: pågående införande		
Länsövergripande arbete inom området psykisk hälsa: Fördelning och rekvisitering av medel	Uppföljning av Färdplan – strategi för god och nära vård Uppföljning och analys: Årsredovisning på länsnivå		
		Förstudie uppföljning god och nära vård: Delrapport	Förstudie uppföljning god och nära vård: Slutrapport
Processen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal: Rapportering inför remissutskick	Processen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal:	Processen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal:	Processen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal:
	Hjälpmedel		Hjälpmedel