

Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 27 september 2022

Tid: 08.00-09.50

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Marga Brisman VGR, Angela Olausson VästKom, Lars Rex VGR, Hanna Svanström VGR, Lena Arvidsson VGR.

Fyrbodal	VästKom
Karin Hallberg, Vänersborg	Erik Lindskog (vice ordförande)
Björn Järbur, NU-sjukvården	Lena Holmlund
Skaraborg	Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR
Per Granath, Skövde	Kaarina Sundelin (ordförande) Karin Looström Muth
Susanne Lidén, Primärvården	Jörgen Thorn
SIMBA	Beredning VästKom
Richard Persson, Stenungsund	Anneli Assmundson Bjerde
Katarina Andersson, sjukhusen i väster	Malin Swärd Davidsson
Södra Älvsborg	Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)
Boubou Hallberg, Södra Älvsborgs sjukhus	Rose-Marie Nyborg
Maria Jonsson, Borås	Ann-Katrin Schutz
SAMLA	Administration
Karin Alvermalm Dahlgren, Alingsås	Johanna Karlsson Deucher (sekreterare)
Christina Nyström, sjukhusen i väster	Kommunikation
Göteborgsområdet	Josefin Lantz, kommunikatör Vårdsamverkan
Babbs Edberg, Göteborgs Stad	
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille	
Nick Johansson, PrimÖR	
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	

1. Mötets öppnande
 - a) närvaro/upprop

Frånvarande: Karin Hallberg, Björn Järbur, Per Granath, Katarina Andersson, Boubou Hallberg, Karin Alvermalm Dahlgren, Nick Johansson, Lena Holmlund, Jörgen Thorn, Karin Looström Muth, Rose-Marie Nyborg.

Erik Lindskog - ny direktör på VästKom

Kaarina öppnar mötet och börjar med att rikta ett varmt och stort tack till alla för det goda samarbetet i Västra Götaland under sommaren. Kaarina hälsar även Erik Lindskog, ny direktör för VästKom, välkommen till Vårdsamverkan Västra Götaland.

Information ges om Västra Götalandsregionens statsbidrag för att öka antalet vårdplatser som även riktas till utökat läkarstöd till kommunerna på jourtid. Avtalet med Läkarjouren AB har expanderats vilket innebär två extra läkarresurser på jourtid. Målsättningen är att läkare ska kunna utföra flera fysiska besök i kommunerna och bättre stötta sjuksköterskorna i kommunala verksamheter. Därigenom möjliggörs fler medicinska bedömningar fysiskt på våra boenden, fortsatt vård dito och förhoppningsvis även minskande behov av ambulansfärd till akutmottagningen för undersökning. Det planeras en uppföljning av effekterna.

b) övriga frågor

Hur följer vi tillsammans upp nyheten med ökad läkarmedverkan på ett bra sätt? Att det får önskad effekt?

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

Inga synpunkter på föregående mötesanteckning.

4. Uppdatering av covidläget

Information (5 minuter)

Föredragande: Marga Brisman, VGR.

Västra Götaland är i ett stabilt läge och har ett något sjunkande antal av positiva testresultat. I Göteborg kom rapporter om utbrott på äldreboenden och enligt vårdhygien har det ökat i Göteborgsområdet. Det är inte helt lugnt än men ur ett helhetsperspektiv är det stabilt utan ökning, med lokala utbrott. Viktigt att alla medarbetare tar den fjärde sprutan med vaccin på grund av bemanningssituationen.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

5. Information om beslutsprocess för Färdplan - läns gemensam strategi för god och nära vård samt Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser Information (5 minuter)

Föredragande: Erik Lindskog och Anneli Bjerde, VästKom.

Av 49 kommuner är det 41 kommuner som sagt ja till Hälso- och sjukvårdsavtalet. Det är fem kommuner som har sagt nej till avtalet i kommunfullmäktige, fem kommuner planerar att säga nej och två kommuner har återremitterat ärendet. Kommunerna som säger nej innehar en tredjedel av befolkningen i Västra Götaland.

Västkom och politikerna har träffat de kommuner som sagt nej eller planerar att säga nej. På mötet konstaterades att kommunerna inte tycker sig ha fått gehör för de synpunkter man framfört tidigt under processen.

Gällande Färdplan God och nära vård har alla kommuner antagit den utom Göteborgs Stad. Den 29 september ska en återrapport ges till politikerna och sedan styrs den fortsatta processen utifrån vad som sägs på det mötet.

Inspel från gruppen

- Det poängteras att kommunerna som säger nej är positiva till samarbete och att hitta lösningar gemensamt men de anser att föreliggande avtal inte är tillräckligt bra.
- Processen och hanteringen av avtalet har sett olika ut i alla kommunerna, hur mycket tid och energi man har lagt ner.
- Vad är nästa steg i processen? Viktigt att fortsätta framåt.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

6. Ställningstagande kring befintliga länsgemensamma styrdokument inom rehabilitering och habilitering

Ställningstagande (15 minuter)

Föredragande: Angela Olausson, VästKom och Anki Schutz, VGR.

Bakgrund

I arbetet med revideringen av Hälso- och sjukvårdsavtalet påtalades behov av översyn av dokument inom rehabilitering och habilitering. Det finns idag två länsgemensamma styrdokument inom rehabilitering och habilitering, en rutin och en vägledning. Dessa dokument fastställdes år 2009 respektive 2013 och har inte reviderats sedan dess. Mycket av det som finns beskrivet i styrdokumenterna är idag även reglerat i andra länsgemensamma styrdokument.

Behovsinventering – rutinen kan tas bort

För att identifiera om det fanns fortsatt behov av dessa styrdokument framtagna i samverkan tillsattes en grupp på sex personer, tre från kommunerna och tre från Västra Götalandsregionen. Av svaren framkom att rutinen kan tas bort då SOSFS 2008:20, samordning av insatser för habilitering och rehabilitering i Västra Götaland är borttagen och övriga delar i rutinen omhändertas i andra gemensamma styrdokument. I behovsinventeringen framkom även en önskan om fortsatt vägledning i form av patientfall.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom följande förslag:

- **Rutiner** för tillämpning av SOSFS 2008:20, samordning av insatser för habilitering och rehabilitering i Västra Götaland. Rutinerna är gemensamma för Västra Götalandsregionen och alla kommuner i Västra Götaland, daterad 2009-08-28.
 - Denna rutin tas bort från Vårdsamverkans hemsida.
 - Information går ut via Vårdsamverkans nyhetsbrev.
- **Vägledning** Rehabilitering och habilitering inom öppenvård för vuxna personer i Västra Götaland, daterad 2013-10-14.
 - Nuvarande Vägledning tas bort från Vårdsamverkans hemsida.
 - Nya vägledande patientfall publiceras på Vårdsamverkans hemsida.

7. Process för utvecklingsarbete Nära vård med förslag på modell för prioritering

Information (20 minuter)

Föredragande: Anki Schutz, VGR och Malin Swärd Davidsson, VästKom.

Det finns en utvecklingsplan som är under framtagande, vars syfte är att stödja det länsgemensamma arbetet med att bygga upp en långsiktig och hållbar vård och omsorg som tar sikte på förflyttningen till en god och nära vård. Arbetet behöver ske på både länsnivå, delregionalt och på lokal nivå.

Processbeskrivning i fyra steg

1. Identifierat behov

- Genom politiska uppdrag.
- Av nya eller förändrade regelverk.
- Andra identifierade behov.

2. Bedömning och prioritering

- Delregionala dialoger kring identifierade utvecklingsbehov:
 - Är utvecklingsområdet relevant, görbart, betydelsefullt och engagerande?
 - Vilket värde skulle en utveckling bli för den enskilde?
- Prioritering med stöd av Eisenhowermetoden.
- Prioritering sker i första hand via Vårdsamverkan Västra Götaland
Vårdsamverkan Västra Götaland är mottagare av beställning eller uppdrag.
- Finns det statsbidrag vi kan nyttja för uppdraget?

3. Genomförande

- Uppdragshandling med syfte, mål, eventuella begränsningar, bemanning av arbetsgrupp och tidsåtgång.
- Delrapportering till Vårdsamverkan Västra Götaland.
- Inhämtning av synpunkter.

4. Slutfört uppdrag

- Slutrapportering och beslut på möte med Vårdsamverkan Västra Götaland samt det politiska samrådsorganet SRO.
- Publicering av slutfört uppdrag på webbplatsen för Vårdsamverkan Västra Götaland (www.vardsamverkan.se)
- Implementering sker sedan på länsnivå, delregional nivå och lokalt.

Tidplan framåt

- Till VVG den 29 november 2022: Förslag på länsgemensam utvecklingsplan och förslag på planering för delregionala dialoger.
- Till VVG i januari eller februari 2023: Ställningstagande till länsgemensam utvecklingsplan och förslag på utvecklingsområden för år 2023.

Inspel från gruppen

- Vi behöver tänka hållbart gällande vår kompetens och använda befintliga grupperingar. Tänka klokt.
- Det är viktigt att hålla saker på rätt nivå: vad är det vi arbetar med på regional nivå och vad finns det vi kan göra på delregional nivå? Och att inte arbeta med samma saker.
- Gör en topplista av den långa listan av utvecklingsområden som finns och inte göra det för stort.
- Hur kan vi göra en bra implementering?

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

Paus 5 minuter

8. Västra Götalandsregionens inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027

Information (30 minuter)

Föredragande: Lars Rex, VGR.

Kunskapsstyrning handlar om att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom hälsa, vård och omsorg. Kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en personcentrerad och nära vård och omsorg tillämpas. Systemet för kunskapsstyrning byggs på nationell, regional och lokal nivå samt i samverkan mellan olika nivåer.

Beslutet om att bilda systemet med kunskapsstyrning år 2018 innebar i korthet att

- arbeta utifrån den gemensamma visionen
- samarbeta inom den gemensamma strukturen för kunskapsstyrning
- anpassa sin regionala och lokala kunskapsorganisation till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen
- långsiktigt säkra en regional och lokal kunskapsorganisation
- avsätta resurser regionalt.

En nationell genomlysning och utvärdering har genomförts under år 2021 och 2022.

Analysen visar på utvecklingsområden och styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) och Sveriges Kommuner och Regioners regiondirektörsnätverk föreslår en ny inriktning och prioritering för systemet för kunskapsstyrning. Ärendet går upp till beslut till hälso- och sjukvårdsstyrelsen i oktober 2022.

Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027:

- Att gå från uppbyggnadsfas till drifts- och utvecklingsfas inriktad på införande och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap, samt uppföljning och resultat.
- Att kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för utveckling av personcentrerad och nära vård och omsorg.

I första hand är det fokus på lokala införande och prioriteringar utifrån lokal analys som till exempel uppföljning, tillgängliggöra aktuella kunskapsstöd för vårdpersonal, stärka patientperspektivet, leverera underlag till beslutsfattande politiker och utveckla samspelet med kommunerna. Det är även ett fortsatt arbete enligt tidigare rekommendation att man bland annat samverkar utifrån den gemensamma visionen och arbetar utifrån det övergripande målet om god vård samt siktar mot ett gemensamt system (patienter, kommuner, myndigheter och övriga aktörer).

Efter beslut i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finns följande att ta ställning till:

- Behov av handlings- och aktivitetsplan för att uppfylla åtaganden enligt inriktningen.
- Utredda struktur och former för ökad samverkan med kommunala sektorn i Västra götaland inom kunskapsstyrning.
- Överväga lednings- och styrfunktioner för systemet för kunskapsstyrning med hänsyn till ny politisk organisation och beslut om förändrad struktur och ansvar för samordningsråd/regionalt programområde.

Inspel/medskick

- Vi behöver arbeta med två frågor parallellt: Hur utvecklar vi vården tillsammans utifrån kunskapsstyrningen? Hur utvecklar vi samverkan tillsammans?
- I arbetet kring prioriteringar och effekter har vi genom kunskapsstyrningen sett en del kostnadsökande personcentrerade vårdförlopp. Västra Götalandsregionen har framfört den kritiken upp på nationell nivå.
- VästKom och Västra Götalandsregionen har ett gemensamt kunskapsråd som vi nu ser över. Hur vi kan koppla ihop oss organisatoriskt och lägga resurserna där de ger effekt?
- Vi ska vara transparenta i det fortsatta arbetet kring kunskapsstyrning så alla kan ta del av varandras framgångar.
- Den nationella strukturen behöver stärkas ännu mer så att vi kan dra nytta av kunskapen på regional nivå.
- Har resultaten varit tillräckligt ändamålsenliga och har Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) haft bra styrkraft? Om det blir för många initiativ kan VVG lätt uppfattas som en kravmaskin. Göra rätt sak i rätt tid.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

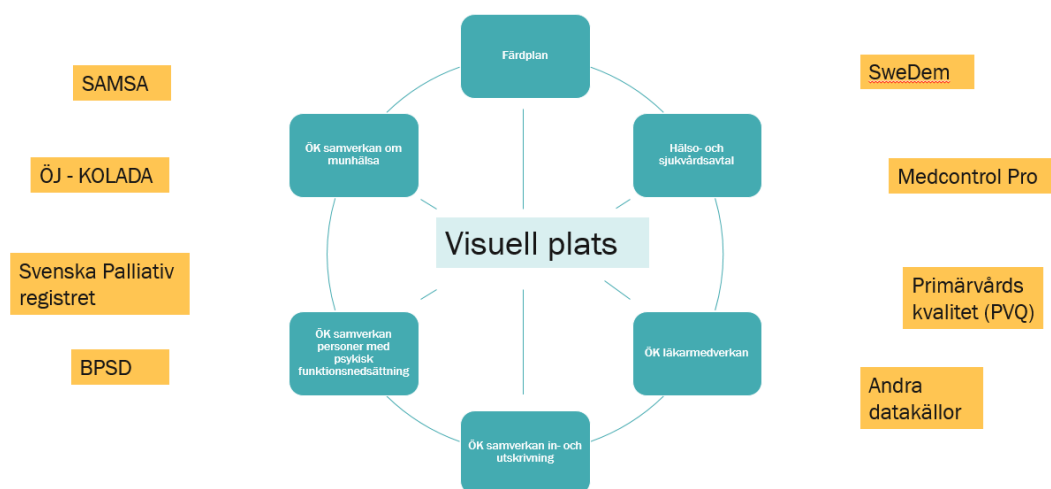
9. Arbetsgrupp Uppföljning och analys – lägesrapport
Information (15 minuter)

Föredragande: Malin Swärd Davidsson, VästKom och Hanna Svanström, VGR.

I början av år 2022 gavs uppdraget att ta fram goda exempel och föreslå en modell för att kunna följa utvecklingen mot en god och nära vård. Arbetsgruppen träffas en gång i månaden och det finns ett stort engagemang, men det är svårt att få utrymme till alla delar och det som mäts i dag är inte heltäckande. Man följer **antalet gjorda SIP** (samordnad individuell plan) men **kvaliteten i gjorda SIP** är svår att följa. Vad är lätt och vad är rätt att mäta? Det gäller att tänka till vad man ska följa. Det behövs en högre grad av effektuppföljning och här pågår ett arbete.

Det saknas en samordnad visuell plats

Det finns många olika delar men det saknas en samordnad visuell plats, för tillgänglighet.



Omvärldsbevakning

Socialstyrelsen har ett regeringsbeslut att följa utvecklingen där vi lyssnar in vad som händer. Vi har även tittat på andra områden i Sverige som är i framtagandet av uppföljning och har en dialog med dem.

Nuläget

- Sammanställning av befintlig data (Hälsa- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser och Färdplan Nära vård).
- Mycket följs upp men uppföljningen är inte heltäckande. Det påverkar kvaliteten och riskerar att ge missvisade information.
- Främst reaktiv uppföljning (Det saknas uppföljning av effekter i systemet och dagens uppföljning är inte ändamålsenlig. För att kunna följa systemeffekter och ändamålsenlighet, krävs högre grad av effektuppföljning. Arbete pågår inom SKR, Socialstyrelsen och Vårdanalys).

Förslag framåt är att

- sammanställa nuvarande uppföljning i en rapport
- ge förslag på hur vi gemensamt kan visualisera nuvarande uppföljning
- följa det nationella arbetet

- fortsätta med omvärldsbevakning
- ge förslag på fortsatt arbete med uppföljning och analys.

Förslag på justerad tidsplan

- Delrapportering till Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) den 27 september 2022.
- Förslag presenteras för VVG i februari 2023.
- Till politiskt samrådsorgan SRO för ställningstagande i februari eller mars 2023.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

10. Arbetsgrupp Öppenvårdsprocessen – lägesrapport Information (10 minuter)

Föredragande: Malin Swärd Davidsson, VästKom och Lena Arvidsson, VGR.

Syftet med Riktlinje Öppenvårdsprocessen är att öka patientsäkerheten och säkerhetsställa informationsöverföringen i öppenvårdsprocessen. Riktlinjen ska stödja ett personcentrerat förhållningssätt vid vårdövergångar där patienten är delaktighet i processen utifrån sina egna möjligheter.

Uppdraget innebär att

- granska delregionala lösningar för öppenvårdsprocessen
- ta fram förslag på ny gemensam riktlinje för öppenvårdsprocessen
- ta fram material för att stödja implementeringen.

Förslagen som tas fram ska vara hållbara över tid, de ska stödjas av de IT-system som finns tillgängliga idag och de ska samordnas med designen av FVM (Framtidens vårdinformationsmiljö) för att undvika manuell hantering. Även begrepp och termer som används i beskrivningen av öppenvårdsprocessen ska tas fram i nära samarbete med designen av FVM.

Nuläge

- Granskat delregionala lösningar för öppenvårdsprocessen.
- Identifierat olika öppenvårdsprocesser.
- Identifierat parter som kan delta i öppenvårdsprocessen.
- Arbetar med gemensamma begrepp och termer.
- Dialog med representanter för FVM, Option 1.
- Förslag på öppenvårdsprocess.

Tidplan hösten 2022

- Delrapportering till Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) den 27 september 2022.
- Synpunktsrunda i cirka två månader.
- Hantera inkomna synpunkter.
- Förslag till beslut på VVG i januari 2023.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.