



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 28 februari 2023

Tid: 13.00-14.50

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Lena Arvidsson, VGR, Ann-Sofie Rundberg, VGR.

Kallade: se nedan.

Fyrbodal	Västkom
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtsfors	Erik Lindskog (ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Lena Holmlund
<b>Skaraborg</b>	<b>Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR</b>
Lotta Hjoberg, Lidköping	Karin Looström Muth (vice ordförande)
Susanne Lidén, regional primärvård	Jörgen Thorn, regional primärvård
<b>Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn (SIMBA)</b>	<b>Beredning Västkom</b>
Richard Persson, Stenungsund	Anneli Assmundson Bjerde
Katarina Andersson, sjukhusen i väster	Malin Swärd Davidsson
<b>Södra Älvsborg</b>	<b>Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)</b>
Maria Jonsson, Borås	Åsa Jackson
Boubou Hallberg, Södra Älvsborgs sjukhus	Ann-Katrin Schutz
<b>Lerum Alingsås (SAMLA)</b>	<b>Administration</b>
Karin Alvermalm Dahlgren, Alingsås	Johanna Karlsson Deucher (sekreterare)
Jenny Nilsson, Medtanken Group, regional primärvård	<b>Kommunikation</b>
<b>Göteborgsområdet</b>	Vakant
Babbs Edberg, Göteborgs Stad	
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille	
Nick Johansson, PrimÖR, regional primärvård	
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	

1. Mötets öppnande

a) närvaro/upprop

Frånvarande: Tanja Mattsson, Rose-Marie Sandberg, Susanne Lidén, Maria Jonsson, Boubou Hallberg, Karin Alvermalm Dahlgren, Babbs Edberg, Nick Johansson, Karin Looström Muth, Jörgen Thorn.

b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes.



### 3. Föregående mötesanteckning

[2023-02-03 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

### 4. Tillbakablick och tankar framåt för Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Information och dialog i grupper (50 minuter, bilaga)

- Tillbakablick från år 2022.
- Vad är vårt uppdrag i Vårdsamverkan Västra Götaland?
- Dialog om arbetet framåt.

*Föredragande: Åsa Jackson, VGR, Anneli Assmundson Bjerde och Erik Lindskog, Västkom.*

**Ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

#### **Vårdsamverkan Västra Götaland är ett samverkansforum**

Vårdsamverkan Västra Götaland är ett samverkansforum för övergripande och länsgemensamma strategiska frågor inom området hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst. Vårdsamverkan Västra Götaland hanterar frågor som de delregionala vårdsamverkansgrupperna bedömer som länsfrågor samt frågor som huvudmännen via Västkom och Västra Götalandsregionens koncernledning hälso- och sjukvård definierar som länsövergripande frågor.

Representanterna i Vårdsamverkan Västra Götaland har ett ansvar att sprida information och förankra ställningstaganden som gjorts på VVG till delregional vårdsamverkan.

Vårdsamverkan Västra Götaland

- *uppmärksammar och värderar* länsgemensamma behov av nya utvecklingsåtgärder och samverkanslösningar
- *utvecklar* samverkan för hållbara stödstrukturer för gemensamt kunskapsstöd och kunskapsutveckling
- *tar emot* statligt kunskapsstöd för ställningstagande om hantering
- *fördelar* statliga medel som rör både region och kommun
- *samverkar* inom långsiktiga, strategiska områden för bästa möjliga nyttjande av gemensamma resurser till nytta för länets invånare.

### Exempel på ärenden under år 2022

- Revideringsarbetet med Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser.
- Arbetet med Färdplan Nära vård - läns gemensam strategi för god och nära vård.
- Rapport om pågående arbete med patientkontrakt och samordnad individuell plan (SIP).
- VVG ställde sig bakom förslag reviderad Riktlinje In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
- VVG ställde sig bakom en förlängning till och med år 2024 av inriktningsdokument för ungdomsmottagningarna i Västra Götaland.
- VVG ställde sig bakom att avsluta Kunskapsrådet vid årsskiftet 2022 samt att uppdraga åt Västra Götalandsregionen och kommunerna via Västkom att se över former för fortsatt samverkan utifrån översyn av systemet för kunskapsstyrning.

### Reflektioner efter dialog i smågrupper om lärdomar under året 2022 och tiden framåt

- Arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet är en viktig lärdom.
- VVG hanterar många angelägna och stora frågor som tar tid.
- Ibland går arbetet långsamt på grund av regionens storlek.
- Hur tar vi vara på varandras olikheter och lär vi oss av varandra ute i våra delregionala områden?
- Hur når vi längst ut i kommunerna, där arbetet ska ge verkan ut till patienten?
- Vad kommer istället för kunskapsrådet som lades ner?
- Det är många informationsärenden och svårt att hinna sätta sig in i frågorna.
- Dubbla ställningstaganden i både VVG och olika styrgrupper är inte optimalt. Vad ska VVG ta ställning till?
- Vilka frågor ska vi ta upp på VVG? Fokus på det som är läns gemensamma frågor, delregionala frågor behöver inte lyftas i VVG.
- Västra Götalandsregionen är en stor region och vi behöver tänka på hur vi ska nå ut. Alla arbetar inte på samma sätt.
- Den aktuella dagordningen får avgöra mötesformen: Fysiska möten när vi har stora, tunga frågor som exempelvis hälso- och sjukvårdsavtalet där det behövs dialog, samspel och diskussion. Digitala möten när det är lättare frågor på dagordningen.
- Fler dialoger i smågrupper om specifika frågor.
- Möte en gång i månaden är bra, inte mer.
- Möten med VVG-covid blev gynnsamma för en snabb dialog.
- Bra med förmöten för delregional vårdssamverkan då man får information inför kommande VVG-möte.



- Information utifrån inkomna synpunkter angående förslag på ny länsgemensam riktlinje kring öppenvårdsprocessen (20 minuter)

Information

*Föredragande: Lena Arvidsson, VGR och Malin Swärd Davidsson, Västkom.*

*Öppenvårdsprocessen består av både informationsöverföring och samordning inom öppenvård vilket behöver beskrivas. Definitioner av öppenvård och öppenvårdsprocess behöver vara tydligare då processen hanterar mer än enbart hälso- och sjukvård. Det har inkommit ett flertal synpunkter kring barn och unga. Skola och elevhälsa kan behöva se över sin process utifrån sina specifika behov innan det kan bli en del av en länsgemensam riktlinje för öppenvårdsprocess. I synpunkterna lyfts även problemet med att inte alla parter använder IT-stödet SAMSA.*

**Ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

### **Ställningstagande till riktlinjen sker preliminärt på mötet den 29 mars**

Sedan april 2022 har en arbetsgrupp arbetat med att ta fram förslag på Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland. Under november och december 2022 pågick synpunktsinhämtning på framtaget förslag. Information gick ut till samtliga kommuner, Västra Götalandsregionens berörda förvaltningar samt till delregional vårdsamverkan och GITS. Det har kommit in 41 synpunkter. Ett ställningstagande till riktlinjen kommer preliminärt till mötet med VVG den 29 mars.

### **Håll isär definitionerna Öppenvårdsprocess och Öppenvård**

Begrepp och termer som används i beskrivningen av öppenvårdsprocessen ska tas fram i nära samarbete med Program Millennium (hette tidigare FVM, Framtidens vårdinformationsmiljö).

- **Öppenvårdsprocessen** handlar om informationsöverföring och samordning kring enskilda som inte hanteras av riktlinjen för in- och utskrivningsprocessen.
- **Öppenvård** är ett samlingsnamn för vård som ges till patienter som *inte* är inneliggande på sjukhus.

### **En verksamhet omfattas av riktlinjen även om man inte använder SAMSA it-tjänst**

Riktlinjen för öppenvårdprocessen ska kunna användas oavsett it-tjänst eftersom det är vårt gemensamma dokument för styrning och ledning. Det betyder att man omfattas av riktlinjen trots att man inte använder SAMSA it-tjänst.

### **Många synpunkter kring öppenvårdsprocessen rörande barn och unga**

Många synpunkter och inkomna beskrivningar handlade om barn och unga, främst kopplat till skolan och elevhälsan. En återkommande synpunkt var att skola och elevhälsa



inte är att likställa med öppenvård. Skolan arbetar inte med sjukvård utan med förebyggande och främjande insatser förutom möjligtvis enklare sjukvårdsinsatser.

En annan fråga handlade om riktlinjen var tänkt att stödja samordningen mellan barnhälsovården och elevhälsans medicinska insats. Det är stora och omfattande frågor och det finns fungerande processer för detta i dag och därför ser vi ett behov att avgränsa processen till de ärenden som faller inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtalet. Det handlar om alla åldrar men barnhälsovård och elevhälsa ligger utanför processen. Dock kan skolan ibland vara en deltagande part när det behövs samordning för det enskilda barnet eller ungdomen mellan sjukvård och exempelvis socialtjänst. Det finns ingen process i SAMSA i dagsläget men en arbetsprocess mellan barnhälsovård och elevhälsa är på gång i kommande system Millennium. Det har gått ut en förfrågan till kommunerna om man vill delta i ett länsgemensamt standardiseringsarbete i samverkan med regionens hälso- och sjukvård för barn och unga inom elevhälsan.

### **Det saknas datakällor för uppföljning och analys**

Ett område det arbetas mycket med är hur man får en bra systematik i uppföljning av styrdokumentet i och med omställningen till en nära vård. Var finns det information och data som kan användas till uppföljning i öppenvårdsprocessen? I dag skulle man endast kunna hämta uppgifter via de avvikelserna i samverkan som registreras i Medcontrol. I övrigt saknas det datakällor som kan svara på kvalitet och följsamhet till riktlinjen. Det är ett utvecklingsområde.

6. Information om anpassningen av Koncernkontoret, Västra Götalandsregionen  
Information (10 minuter)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR.*

**Ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

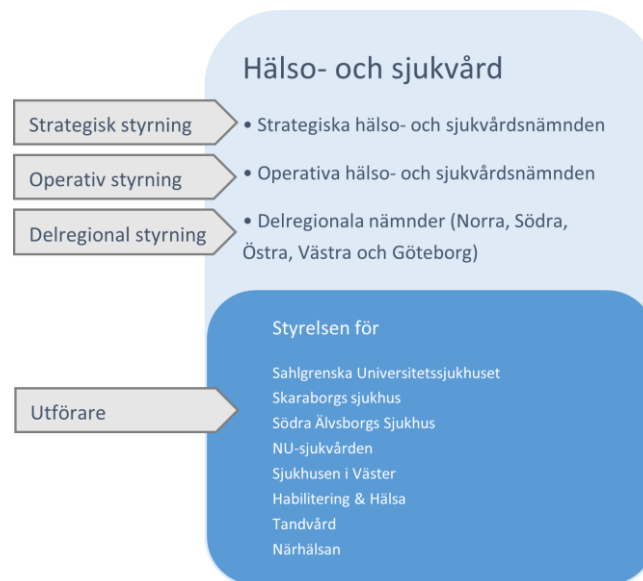
### **Den nya politiska organisationen ska leda till en tydligare styrning**

Den nya politiska organisationen ska leda till en tydligare styrning av verksamheten, att de politiska besluten får större genomslag, att administrationen minskar och att verksamheten blir mer effektiv. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och dagens beställarnämnder försvinner. De nuvarande utförarstyrelserna kommer att finnas kvar.

### **Två hälso- och sjukvårdsnämnder och fem delregionala nämnder**

- **En strategisk hälso- och sjukvårdsnämnd** som ansvarar för att ta fram måldokument och strategiska, långsiktiga planer. Den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden är Västra Götalandsregionens ledande hälso- och sjukvårdspolitiska organ.

- **En operativ hälso- och sjukvårdsnämnd** som beslutar om och fördelar medel och uppdrag till alla interna och externa utförare. Den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för att utföra den strategiska nämndens planer.
- **Fem delregionala nämnder** som ska ansvara för dialog med kommuner, intresseorganisationer och civila samhället. De delregionala nämnderna verkar för att realisera Västra Götalandsregionens måldokument och strategiska planer inom hälso- och sjukvård och folkhälsa i sitt geografiska område.



## Länkar

[Så styrs hälso- och sjukvården - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

[Delregionala nämnder - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)