



Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 29 mars 2023

Tid: 10.00-11.50

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Hanna Svanström, VGR, Lena Arvidsson, VGR, Ulrika Söderlund, VGR, Catharina Sundström, Västkom, Krister Bergqvist, VGR, Jeanette Andersson, Lidköpings kommun, Angela Olausson, Västkom.

Kallade: se nedan.

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

1. Mötets öppnande
 - a) närvaro/upprop

Ordförande Erik Lindskog är frånvarande och därför tar vice ordförande Karin Looström Muth ordförandeskapet vid dagens möte.

Frånvarande: Rose-Marie Sandberg, Richard Persson, Boubou Hallberg, Karin Alvermalm Dahlgren, Erik Lindskog, Lena Holmlund, Jörgen Thorn, Anneli Assmundson Bjerde.



b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes.

3. Föregående mötesanteckning

- [2023-02-28 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)
- Justering i mötesanteckning från 2022-10-27, ärende 6 Ställningstagande till förlängning av överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård:

Ordet *beslut* ersätts av *information* under första punkten i sista stycket Hantering av ärendet. Den korrekta meningen blir: 19 oktober - till ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg för information.

[2022-10-27 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

4. Slutrapport: Läns gemensam uppföljning och analys av god och nära vård
Information och ställningstagande (40 minuter, bilaga)

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

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och ställer sig bakom förslagen om fortsatt arbete som presenteras i rapporten.*

[Slutrapport Läns gemensam uppföljning av god och nära vård.pdf \(vgregion.se\)](#)

Sammanfattning: Det finns ett behov av att utveckla nya indikatorer och datakällor. I arbetet med indikatorer och datakällor behöver man se till att mätningarna inte ger administrativt merarbete.

En kartläggning genomfördes av indikatorer och mått med tillgänglig datakälla. Arbetsgruppen konstaterade att det finns få indikatorer som belyser förflyttningen till en nära vård. Det finns behov av att utveckla nya indikatorer och datakällor då dagens uppföljningar saknar koppling till patientnyttan och inte ger stöd för att följa omställningen till den nära vården. Det finns många kvantitetsindikatorer, få kvalitetsindikatorer och inga indikatorer kopplade till kostnader.



Syftet med rapporten: att beskriva uppföljningsindikatorer av betydelse för en god och nära vård

Syftet med rapporten är att beskriva uppföljningsindikatorer av betydelse för förflyttningen till en nära vård och följsamhet till läns-gemensamma styrdokument. Det finns nationellt framtagna uppföljningsindikatorer och datakällor som stödjer uppföljning av omställning till en nära vård. De förslag på indikatorer som presenteras bygger på både nationella indikatorer och indikatorer som redan idag följs i Västra Götaland. Rapporten begränsas till att omfatta indikatorer och centrala mått av betydelse för samverkan.

Arbetsgruppen fick förändrade förutsättningar genom att det nya förslaget på hälso- och sjukvårdsavtal inte godkändes av alla parter. Gruppen fick då anpassa sig till det sedan tidigare gällande hälso- och sjukvårdsavtalet med lagreglerade överenskommelser, vilket påverkat omfattningen av det som presenteras i rapporten.

Med stöd av identifierade förflyttningar i Färdplan – läns-gemensam strategi för god och nära vård har indikatorer av betydelse identifierats.

Det handlar om

- att göra en förflyttning från slutet vård till öppen vård
- fler hälsofrämjande och förebyggande insatser
- ökad kontinuitet och samordning
- ökad tillit och stark samverkan
- mer personcentrerad vård och omsorg
- mer tillgänglig vård, till exempel genom digitalisering.

Förslag till läns-gemensamt utvecklingsarbete

- Fortsätta arbetet kring SIP (samordnad individuell planering) och avvikelser i samverkan.
- Följa det kliniska arbetet i patientens hem (patientresa) för att få en kvalitativ uppföljning.
- Översyn av indikatorer vid revidering och framtagande av nya styrdokument.
- Komplettera den läns-gemensamma riktlinjen för gemensamma styrdokument med styrning kring uppföljning.

Vilka är våra framgångsfaktorer i arbetet med läns-gemensam uppföljning?

- Följa och arbeta med resultatet över tid.
- Utveckla nya indikatorer.
- Se över organisation och resurser.
- Bevaka och gå i takt med det nationella arbetet.



- Visualisera och tillgängliggöra den länsgemensamma uppföljningen.
- Göra arbetet tillgängligt arbetet på vårdsamverkans hemsida.

Vad är nästa steg?

Förankra rapporten delregionalt och få tillbaka ett underlag för att göra en länsgemensam årsredovisning till Vårdsamverkan Västra Götaland. En sammanställning är ett bra underlag när man ska titta vidare på den fortsatta utvecklingen för att se vilka utvecklingsbehov som behöver prioriteras och för att få följsamhet till vårdsamverkans styrdokument.

Kommentarer från gruppen

- Politikerna i Västra Götalandsregionen har beslutat om en förnyad strategi för den nya omställningen och nära vård är ett område av flera. Viktigt att vi använder oss av indikatorer som hänger ihop.
- Det finns önskemål att kunna samverka kring statistiken.
- Det är svårt att värdera de kvalitativa indikatorerna.
- Bra med en samsyn kring hela vårdsamverkan.
- I arbetet med att säkra indikatorerna och datakällor behöver man se till att detta inte ger administrativt merarbete.
- Invänta det nationella arbetet och tänka få, kärnfulla indikatorer som behövs för att kunna följa en process.
- Det finns möjlighet att ta hjälp av Västra Götalandsregionens data- och analysresurser i arbetet med indikatorerna.

5. Ny riktlinje för öppenvårdsprocessen
Ställningstagande (10 minuter, bilaga)

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

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom ny riktlinje för öppenvårdsprocessen och ger ledningsrådet Samordnad hälsa, vård och omsorg i uppdrag att ta fram en rutin för öppenvårdsprocessen.*

[Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland.pdf \(vgregion.se\)](#)

Med öppenvårdsprocess menas informationsöverföring och samverkan kring enskilda som inte hanteras enligt riktlinjen för in- och utskrivningsprocessen. Syftet med riktlinjen är att öka patientsäkerheten och säkerhetsställa informationsöverföringen i öppenvården. Arbetet med den nya riktlinjen har pågått ett år med en arbetsgrupp bestående av representanter från båda huvudmännen.



Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland

- ska stödja ett personcentrerat förhållningssätt, kommunikation och samverkan kring enskilda som kräver samordnade insatser från hälso- och sjukvården och socialtjänsten.
- omfattar enskilda personer i alla åldrar som behöver samordnade insatser.
- gäller för samtliga kommuner i Västra Götaland och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i Västra Götalandsregionen samt vårdgivare som respektive part har avtal med.
- kan användas oavsett it-tjänst.
- följs upp på alla nivåer: läns-, delregional- och lokal nivå.
- är övergripande och utgår från gällande lagar och Socialstyrelsens föreskrifter.
- förutsätter samtycke från den enskilde.

6. Samverkansavtal Familjecentral

Ställningstagande (10 minuter, bilaga)

Föredragande: *Ulrika Söderlund, VGR och Catharina Sundström, VästKom.*

Ställningstagande:

- *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom Samverkansavtal för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter.*
- *Vårdsamverkan Västra Götaland föreslår att det politiska samrådsorganet i Västra Götaland (SRO) ställer sig bakom förslaget på Samverkansavtal för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Västra Götaland och rekommenderar parterna att fatta beslut i enlighet med förslaget.*

På uppdrag av Vårdsamverkan Västra Götaland har förslag på ett samverkansavtal för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Västra Götaland tagits fram.

Under hösten 2022 har förslaget till samverkansavtal varit hos parterna på remiss. Generellt var de inkomna synpunkterna positiva på ett samverkansavtal som tydliggör uppdraget, skapar ett likvärdigt innehåll och kvalitetssäkrar verksamheterna. Parterna ställer sig positiva till innehållet och att svårigheter kring kompetensförsörjning belyses samtidigt som ett samverkansavtal främjar långsiktig samsyn och stabilitet för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter.

Slutgiltigt ställningstagande och rekommendation av det politiska samrådsorganet SRO till huvudmännen är planerat i april 2023. Samverkansavtalet bör antas av huvudmännen under våren 2023 för att kunna träda i kraft från 2024-01-01.



7. Ärende från styrgrupp Vårdsamverkan Skaraborg
Information (10 minuter, bilaga)

Föredragande: Krister Bergqvist, VGR och Jeanette Andersson, Lidköpings kommun.

Styrgruppen efterfrågar läns gemensamt uppdrag för att säkerställa patientsäkerheten för barn och unga vid korttidsvistelse LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade).

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) ger Västkom och Västra Götalandsregionen uppdraget att ta fram en uppdragshandling för Riktlinje om egenvård och Rutin vid korttidsvistelse för barn och unga enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Uppdragshandlingen ska vara färdig och presenteras på nästa möte med VVG den 4 maj 2023.*

Barn och unga på korttidsvistelse enligt LSS utsätts för patientsäkerhetsrisker när ansvaret blir otydligt i utförandet av hälso- och sjukvårdsåtgärder som bedöms som egenvårdsinsatser.

Ett läns gemensamt arbete påbörjades med syfte att säkerställa patientsäkerheten för barn och unga vid utförande av egenvårdsinsatser eller hemsjukvårdsinsatser vid korttidsboenden i Lidköpings kommun. I den processkartläggning som gjordes fann arbetsgruppen att de insatser som utförs på korttidsvistelse i de allra flesta fall ska bedömas som hälso- och sjukvårdsåtgärder och inte som egenvård. Enligt Hälso- och sjukvårdslagen har kommunen inte skyldighet eller rättighet att erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser på korttidsvistelse för barn och unga inom LSS.

Vissa av insatserna som utförs vid korttidsvistelse är avancerade åtgärder. Personalen på korttidsboende är inte alltid vårdutbildad utan har många gånger en annan utbildningsbakgrund. Kunskapen om egenvård behöver därför säkerställas och verksamheterna behöver arbeta med varandra och inte använda föräldrar som informationsbärare.

Kommentarer från gruppen

- Viktigt med en skyndsam hantering av ärendet.

8. Ärende från Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet (tidigare LGS)
Information (10 minuter, bilaga)

Föredragande: Erika Hägg, Göteborgsregionen.

Då en större översyn av samverkansstrukturen pausats är LGS starka önskemål att uppdrag och frågor för ledningsrådet samordnas hälsa, vård och omsorg ses över redan nu. Vi önskar att de frågor som enbart hanteras i rådet sorteras fram för att därefter se om det är



möjligt att sortera dessa i något annat forum (vårdsamverkan delregionalt och VVG exempelvis) alternativt delegera beslutsrätt i dessa frågor till tjänstemän tills en större översyn genomförts.

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) ställer sig bakom att pausa ledningsråd Samordnad hälsa, vård och omsorg från och med hösten 2023. Ledningsråd Samordnad hälsa, vård och omsorg ska fram till sommaren 2023 se över pågående frågor och ge förslag på fortsatt hantering. En återrapportering till VVG ska ske senast den 7 juni 2023.*

Kommun och sjukvård Samverkan i Göteborgsområdet önskar att grupperingen Ledningsrådet samordnad hälsa, vård och omsorg avvecklas eftersom översynen av samverkansstrukturen är pausad. Göteborgsområdet önskar att de frågor som hanteras i ledningsrådet ses över för att om möjligt hanteras i annat forum, exempelvis delregional vårdsamverkan eller VVG, alternativt delegera beslutsrätt i dessa frågor till tjänstepersoner tills en större översyn av samverkansstrukturen har genomförts.

Kommentarer från gruppen

- Pausa och utred ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg tills översynen av samverkansstrukturen är gjord.
 - Ledningsrådet behöver göra färdigt det pågående arbetet innan avslut.
 - Pausa från hösten 2023, datum?
 - Sortera ut och prioritera det som behöver omhändertas i andra forum.
 - Ett bra ingångsvärde i den sammanlagda prioriteringen av det kommande utvecklingsarbetet.
 - Vårdsamverkan Västra Götaland ska inte ha rutiner på sitt bord.
 - Återrapport till VVG innan sommaren, den 4 maj.
9. Informationsärende utan föredragande för vidare implementering inom delregional vårdsamverkan (bilaga)
- Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp (PSV) - Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom.