



Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 4 maj 2023

Tid: 13.00-14.50

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Ulrika Söderlund, VGR, Catharina Sundström, Västkom, Angela Olausson, Västkom, Lena Ek, VGR, Ann-Sofie Rundberg, VGR.

Kallade: se nedan.

Fyrbodalen	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 (SAMLA)	Administration
Karin Alvermalm Dahlgren, Alingsås	Johanna Karlsson Deucher (sekreterare)
Jenny Nilsson, Medtanken Group, regional primärvård	Kommunikation
Göteborgsområdet	Kommunikatörstjänsten är 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

Frånvarande: Richard Persson, Jenny Nilsson, Erika Hägg.

- b) övriga frågor



- **Information om hälso- och sjukvårdsavtalet**
En enkät är genomförd bland kommunerna för att bland annat få en samsyn kring primärvårdsuppdraget och hur ett hälso- och sjukvårdsavtal bör utformas och tas fram. Västkom återkommer när det finns en enad uppfattning hos kommunerna för en diskussion på strategisk nivå med Västra Götalandsregionen.
- **Statistik från beredskapsjouren gällande tilläggsavtalet till beredskapsavtalet**
Susanne Lidén har bett om statistik från beredskapsjouren gällande tilläggsavtalet till beredskapsavtalet som gjordes för sex månader sedan, om journalsamverkan mellan vårdcentralerna och läkare i beredskap.
- **Ann-Sofie Rundberg ersätter Karin Looström Muth i VVG.**
Karin Looström Muth informerar om att Ann-Sofie Rundberg, avdelningschef strategi, samverkan, FoU, Koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling, från och med nästa möte tar hennes plats i VVG. Karin kan bjudas in vid behov.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes.

3. Föregående mötesanteckning

Uppdaterad mötesanteckning >> [2023-03-29 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

Inga synpunkter på föregående mötesanteckning. Tillägg (fetmarkerad text) i ställningstagande under ärende 7:

”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.”

4. Information om Västkoms nya verksamhetsplan
Information (15 minuter)
Föredragande: Erik Lindskog, Västkom.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.



[Verksamhetsplan för Västkom 2023 \(vastkom.se\)](https://vastkom.se)

Hösten 2021 beställdes en utredning om Västkoms roll och uppdrag. Utredningen blev färdig våren 2022 och visar att delar av konsultuppdragen behöver förtydligas och att de styrande dokumenten behöver ses över. I juni 2022 fattade Västkoms styrelse, i samråd med kommunalförbunden, beslut om att ta fram en ny verksamhetsplan.

I mars 2023 antogs den nya verksamhetsplanen och direktören för Västkom fick tillsammans med förbundsdirektörerna i uppdrag att verkställa den nya planen.

I april gav Västkoms styrelse ett nytt uppdrag som består av två alternativ:

- 1) Genomföra anpassningen enligt verksamhetsplanen.
- 2) Avveckla Västkom (behålla den politiska strukturen och flytta över uppdragen till kommunalförbunden).

Vad är nytt i verksamhetsplanen?

- Man vill skärpa tydligheten hos kommunerna att alla behöver ta ansvar för hur avtal och överenskommelser påverkar arbetet i kommunen.
- Västkoms uppdrag spetsas till och det förtydligas att man följer hälso- och sjukvårdslagstiftningen. Andra uppgifter (omsorgsfrågor) ska tas hand av kommunalförbunden.
- Västkom ska endast vara med i de frågor som rör alla kommuner. Västkom ska inte vara verksam på delregional nivå.
- Förhandlingsuppdraget var otydligt och det finns nu ett tillägg i verksamhetsplanen: Samverkan och förhandling (sidan 5).
- Det är förtydligt att kommunalförbunden är Västkoms uppdragsgivare.

Gränsdragningen mellan sjukvård och omsorg är en utmaning

Ett problem blir avgränsningen: vad är sjukvård och vad är omsorg? Det pågår ett arbete och det förs en dialog med kommunalförbunden för att ta fram en handlingsplan kopplad till verksamhetsplanen.

Inspel

- Vilka parts- och samarbetsfrågor tjänar på att hanteras utifrån 49 kommuner?
- Västra Götalandsregionen har en snabbare beslutsprocess än kommunerna.
- Det är bra att ruta in och förtydliga uppdraget.
- Hälso- och sjukvården hänger tätt ihop med omsorgsbehovet och i framtida dialoger mellan parterna måste vi ha med oss att de inte alltid går att särskilja även fast Västkoms uppdrag utgår från hälso- och sjukvården.



5. Läns gemensam riktlinje egenvård och Läns gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsinsatser som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS
Ställningstagande (10 minuter, bilaga)
Föredragande: Angela Olausson, Västkom och Lena Ek, VGR.

Ställningstagande:

- *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom uppdragshandling Läns gemensam riktlinje egenvård.*
- *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom uppdragshandling Läns gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsinsatser som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).*

Tillägg:

Till nästa möte den 7 juni 2023

- *Västra Götalandsregionen återkommer med bakgrund om uppdraget från år 2019.*
- *Västra Götalandsregionen kommer med förslag om hur man löser utförandet av hälso- och sjukvårdsuppgifter som inte kan bedömas som egenvård för barn och unga på korttidsboende.*

Sammanfattning

Med anledning av ny lagstiftning om egenvård finns ett behov att revidera befintlig rutin till en läns gemensam riktlinje. Behovet av förtydligande i läns gemensamma egenvårdsriktlinjer har under lång tid efterfrågats från huvudmännen. Barn och unga på korttidsvistelse är en särskilt utsatt grupp med stora patientsäkerhetsrisker kopplade till egenvården.

Ny lag om egenvård från den 1 januari 2023

En ny lag (2022:1250) om egenvård och en sammanhängande ändring i lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade trädde i kraft den 1 januari 2023. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:6) om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård upphörde att gälla vid utgången av februari 2023. Det införs ett nytt grundläggande behov i lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) som gäller stöd som behövs under större delen av dygnet på grund av ett medicinskt tillstånd som innebär fara för en persons liv eller en överhängande och allvarlig risk för hans eller hennes hälsa. Behov av hjälp som gäller



sådant stöd ska vara helt assistansgrundande och det ska inte göras avdrag för så kallad föräldraansvar. SFS (2022:1253) Lagändringarna träder i kraft den 1 januari 2023.

Nuvarande samverkansrutin med bedömning tolkas olika i verksamheterna

Egenvårdsbedömningen är en hälso- och sjukvårdsåtgärd och ska hanteras efter hälso- och sjukvårdslagstiftningen med planering, behandling, uppföljning och dokumentation. Egenvårdsbedömningar är något som är svårbedömt och det finns många olika tolkningar på hur och vilka insatser som kan bedömas som egenvård. Om en hälso- och sjukvårdsåtgärd däremot blir bedömd att kunna utföras som egenvård är det ingen hälso- och sjukvårdsåtgärd ur lagens mening och det finns då inte samma krav på exempelvis dokumentation, uppföljning och avvikelshantering. Även nationellt pågår ett arbete när det gäller vägledning av kunskapsstöd inom området.

Vårdsamverkan Västra Götaland har sedan år 2013 en länsgemensam rutin *"Samverkansrutin för tillämpning av SOSFS 2009:6, bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård"* som grundar sig på författningen SOSFS 2009:6. När denna författning upphör och lag om egenvård träder i kraft behöver en revidering genomföras. Nuvarande rutin tolkas olika i verksamheterna och ett förtydligande har efterfrågats.

Identifierade områden som behöver tas om hand:

- Bristande följsamhet till rutinen
- Bristande uppföljning av rutinen
- Generell kunskapsbrist om rutinen
- Utförandet av egenvårdsintyg brister i både antal och innehåll.

Förslag på riktlinje presenteras i november 2023 och rutin i februari 2024

Det kommer vara ett kort och intensivt arbete med riktlinjen. Arbetet startar upp i augusti och ett förslag presenteras för VVG i november 2023. Riktlinjen föreslås gälla från den 1 januari 2024. Tidsplanen för rutinen är längre. Arbetet startar upp i augusti och presenteras för VVG i februari 2024. Rutinen föreslås gälla från den 1 april 2024. Det som skrivs i riktlinjen ligger till grund för rutinen och vi samverkar mellan arbetsgrupperna.

Inspel

- Viktigt att vi använder de underlag som redan finns från år 2019 och inte börjar om från början.
- Västra Götalandsregionen har ansvaret för hälso- och sjukvårdsinsatser och svarade att man skulle återkomma i frågan eftersom man i dåvarande läge inte hade någon lösning.
- Lotta Hjöberg från Skaraborg ber att få noterat i mötesanteckningen att hon vill att Västra Götalandsregionen återkommer med information i kärnfrågan om hur man löser utförandet av hälso- och sjukvårdsuppgifter på korttidsboenden. Det behövs ingen ny utredning men förslag på en lösning som inte redovisades i uppdraget för fyra år sedan. Hur löser vi den hälso- och sjukvård som inte kan bedömas som egenvård?

Historik i ärendet

- [2019-11-28 Mötesanteckning VVG \(vgregion.se\)](#)
- [2020-11-03 Mötesanteckning VVG \(vgregion.se\)](#)
- [2021-11-18 Mötesanteckning VVG \(vgregion.se\)](#)
- [2021-12-15 Mötesanteckning VVG \(vgregion.se\)](#)
- [2022-03-10 Mötesanteckning VVG \(vgregion.se\)](#)

6. Remissversion samverkansavtal Ungdomsmottagning
Ställningstagande (10 minuter, bilaga)

Föredragande: Ulrika Söderlund, VGR och Catharina Sundström, Västkom.

Förslag till ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland föreslår att det politiska samrådsorganet SRO i Västra Götaland ställer sig bakom remissversion samverkansavtal Ungdomsmottagning i Västra Götaland och rekommenderar parterna att fatta beslut i enlighet med förslaget.*

På uppdrag av Vårdsamverkan Västra Götaland har ett förslag på Samverkansavtal för ungdomsmottagningen i Västra Götaland tagits fram. I revideringsarbetet ingick att göra om befintligt inriktningsdokument till ett samverkansavtal med hänvisning till gällande riktlinje för gemensamma styrdokument i Västra Götaland. Dokumentet ska fungera som ett gemensamt styrdokument mellan huvudmännen där inriktning och ansvar för samverkan tydligt framgår. Det bör understrykas att samverkansavtalet på länsnivå inte bör eller kan vara ett detaljdokument. De främsta förändringar är redaktionella och språkliga justeringar samt ett förslag på en ny kostnadsmodell som bygger på kostnad per invånare. Förslaget är avstämt med kommunerna genom kommunalförbunden.

Om det politiska samrådsorganet (SRO) ställer sig bakom att förslaget till samverkansavtal sänds på remiss till berörda nämnder och styrelser inom Västra Götalandsregionen och



länets kommuner sker detta mellan 2023-08-16 till 2023-12-20. Slutgiltigt ställningstagande och rekommendation av SRO till huvudmännen är planerat att ske under våren 2024. Samverkansavtalet bör sedan antas av huvudmännen under hösten 2024 för att kunna träda i kraft från 2025-01-01. Befintligt inriktningsdokument är förlängt till och med 2024 och tillhörande lokala avtal behöver också förlängas till och med 2024.

7. Läns gemensamt utvecklingsarbete

- Förslag på utvecklingsplan
- Identifierade utvecklingsbehov
- Styrdokument aktuella för revidering/förlängning
- Dialog i smågrupper och prioritering av läns gemensamma utvecklingsbehov.

Ställningstagande (75 minuter, bilaga)

Föredragande: Malin Swärd Davidsson och Angela Olausson, Västkom, Ann-Katrin Schutz och Åsa Jackson, VGR.

Förslag till ställningstagande:

- *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom utvecklingsplanen för läns gemensamt utvecklingsarbete.*

På grund av tidsbrist utgick dialoger i smågrupper och ställningstagandet om att Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom genomförd prioritering av läns gemensamma utvecklingsbehov. Dialogen fortsätter på nästa möte den 7 juni.

Det läns gemensamma utvecklingsarbetet är nästa steg i arbetet med Färdplanen och båda sträcker sig till år 2030.

Resultat av enkätsvar från delregional vårdsamverkan och dagens dialog kring prioriterade utvecklingsområden:

- Primärvård - Fortsätta utvecklingen av gemensam primärvård.
- SIP - Stärka och utveckla följsamheten till Samordnad individuell plan.

Dialog i storgrupp kring de två högst prioriterade utvecklingsbehoven

Inspel om utvecklingsområde primärvård

- Det lätta arbetet är att tillsätta en grupp som fattar beslut – det svåra kommer när vi ska ställa om och transformera verksamheterna. Om vi ska göra en transformation måste vi jobba på nya sätt. Det är en lednings- och styrningsfråga, en politisk fråga



som är jätteviktig. Här har vi en stor utmaning - vi sitter fast i våra kulturer och i våra organisationer.

- Vi pratar mycket om att primärvården måste stå för den samlade nära vården men vi kommer inte vidare. Vi behöver få verkstad i vissa frågor.
- Vi behöver ta tillvara det arbete som redan är gjort inom primärvårdsuppdraget. I det uppdraget finns det identifierat vilka utvecklingspunkter som är viktiga att jobba vidare med.
- Om vi gör en transformation med gamla rutiner: vad behöver vi då för ledning? Vad behöver vi för organisation? Vad behöver vi för grupperingar?

Inspel om utvecklingsområde SIP

- Arbetet handlar om hur vi ska ta ett steg framåt. Vi ska inte börja om från början utan stärka det som vi redan har påbörjat och våra styrdokument en del av det. SIP är en tydlig prioritering i Färdplanen men vi är inte i mål. Vad blir nästa steg för att få en bättre följsamhet?
- Diskussionen kring SIP säger att vi har massor av bra riktlinjer. Problemet är att vi inte följer riktlinjerna. Fokus behöver inte vara på att göra en ny riktlinje utan att jobba på efterlevnaden av den vi redan har.
- En behovsinventering om SIP är gjord på kommunsidan och även hos Västra Götalandsregionen. Det finns ett bra underlag men det är väldigt stort och svårhanterligt när man tittar på hur styrdokumenterna ser ut och de stöddokument som finns runt omkring. Det finns ett behov av en revidering av våra styrdokument kring SIP så att det blir enklare för personal att genomföra en SIP.
- Användare går vilse i informationsdjungeln om SIP.
- Det finns ingen bra uppföljning till SIP och det är ett område som pekas ut som ett behov att arbeta med. Den uppföljning som finns i dag redogör bara för kvantitet, vi har ingen redovisning om kvalitet.
- Många verksamheter hör av sig och vill ha en förenkling av SIP.
- I samband med identifierade behov gällande SIP kan man även arbeta med en revidering. Det skulle kunna vara ett stöd för den delregionala vårdssamverkan för att stärka och utveckla följsamheten till SIP.

8. Informationsärendet utan dragning (bilaga)

- Reviderad Vägledning - Rehabilitering och habilitering inom öppenvård för vuxna personer i Västra Götaland.