



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 7 juni 2023

Tid: 09.00-10.50

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Angela Olausson, Västkom, Goran Barasin, VGR, Lena Ek, VGR.

Kallade: se nedan.

<b>Fyrbodal</b>	<b>Västkom</b>
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtstors	Erik Lindskog (ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Lena Holmlund
<b>Skaraborg</b>	<b>Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR</b>
Lotta Hjoberg, Lidköping	Ann-Sofie Rundberg (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	
Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, regional primärvård	* ersätter Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	Karin Looström Muth från och med juni 2023

1. Mötets öppnande
  - a) närvaro/upprop

Frånvarande: Tanja Mattsson, Susanne Lidén, Katarina Andersson, Karin Alvermalm Dahlgren, Erika Hägg, Lena Holmlund, Jörgen Thorn, Anneli Assmundson Bjerde.



b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes.

3. Föregående mötesanteckning

Inga synpunkter på föregående mötesanteckning.

[2023-05-04 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

4. Återkoppling om kunskapsstyrning

Information (10 minuter)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR och Erik Lindskog, Västkom*

**Ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen om att arbetet med översyn av systemet för kunskapsstyrning i samverkan pausas tills vidare.*

Arbetet med kunskapsstyrning i samverkan behöver pausas eftersom det pågår en omstrukturering hos både Västra Götalandsregionen och Västkom. Västra Götalandsregionen har en ny politisk organisation med ny struktur internt inom Koncernkontoret och Västkom har en pågående översyn av sitt uppdrag. Västra Götalandsregionen utvecklar just nu en process för införande av nya kunskapsstöd och den behöver fastställas innan det gemensamma arbetet med identifierade samverkansprocesser fortsätter.

Västra Götalandsregionen och Västkom återkommer med ny information gällande kunskapsstyrning i samverkan till hösten 2023.

5. Västra Götalandsregionen återkopplar om hälso- och sjukvårdsinsatser för barn och unga på korttidsboende

Information (10 minuter)

*Föredragande: Åsa Jackson, VGR.*

**Ställningstagande:**

- *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*



- Västra Götalandsregionen återkommer på mötet den 29 augusti med en redovisning av hur man avser att omhänderta hälso- och sjukvårdsinsatser för målgruppen barn som omfattas av Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Kommunerna ser ett allvarligt problem med att hälso- och sjukvårdsinsatser på korttidsboende LSS ännu inte är löst och Västra Götalandsregionen svarar att man skyndsamt ska se över problematiken. Västra Götalandsregionen återkommer med ett förslag på lösning till nästa möte den 29 augusti 2023.

Sammanfattning av vad som skett sedan uppdraget gavs år 2019 fram till 2022:

#### [Mötesanteckning 2019-05-29](#)

##### **Skrivelser om patientsäkerhetsrisker för barn vid korttidsvistelse enligt LSS.**

Utifrån de allvarliga medicinska patientrisker som lyfts fram i skrivelsen från SIMBA har hälso- och sjukvårdsdirektören kopplat in koncernstabens patientsäkerhetsenhet i ärendet för uppföljning av patientsäkerhetsrisker och rutiner för att dokumentera avvikelser.

#### [Mötesanteckning 2019-11-28](#)

##### **Uppdrag ta fram Tillämpning – samverkan barn/ungas behov av hälso- och sjukvårdsinsatser vid vistelse korttidsboende enligt LSS.**

En arbetsgrupp och en styrgrupp är tillsatt och från och med år 2020 kommer arbetsgruppen att kunna rapportera hur arbetet går.

#### [Mötesanteckning 2020-11-03](#)

##### **Lägesrapport - Samverkan om hälso- och sjukvårdsinsatser för barn och unga vid vistelse korttidsboende enligt LSS.**

Arbetsgruppen arbetar med uppdraget, och har utgått ifrån vad det är som behövs för att dessa barn ska få en trygg och säker vård. För att göra detta har man gjort riskanalyser utifrån olika patientfall och med olika lösningar. Gruppen konstaterar att det finns patientsäkerhetsrisker i alla utföranden och oavsett vilken huvudman som utför åtgärderna. Det kan komma förändringar på nationell nivå som påverkar regelverk som arbetsgruppen har att förhålla sig till. Socialstyrelsens egenvårdsföreskrift kan komma att upphävas. Samtidigt har Socialdepartementet gett en särskild utredare i uppdrag att se över olika frågeställningarna inom personlig assistans enligt (LSS). Möjlighet till personlig assistans vid egenvård ska ses över. En inventering av omfattning av barn och unga med insatsen korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS i länet har inletts för att få en faktabaserad bild över volymer vad gäller boenden, platser och beslut med egenvårdsinsats. För att gruppen ska kunna gå vidare i arbetet är det viktigt att veta hur utredningens arbete går vidare och vad som händer med egenvårdsföreskriften.



#### [Mötesanteckning 2021-11-18](#)

##### **Lägesrapport om uppdraget - Samverkan om hälso- och sjukvårdsinsatser för barn och unga vid vistelse korttidsboende enligt LSS.**

Arbetsgruppen har tagit fram ett underlag men flera faktorer på nationell nivå har haft inverkan på uppdraget som gjort att det pausats i omgångar. Nu inväntas beslut från Socialdepartementet och Socialstyrelsen gällande egenvårdsföreskriften för fortsatt hantering av uppdraget. VVG ställer sig bakom att fortsatt arbete med uppdrag om tillämpning för hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid vistelse på korttids enligt LSS inväntar Socialdepartementets samt Socialstyrelsens beslut. Därefter uppdateras uppdraget utifrån aktuella förutsättningar och med ny tidplan. Kommunsidan framför önskemål om att regionen till nästa möte tydliggör sitt ansvar för dessa hälso-och sjukvårdsinsatser fram till dess att tillämpningen är framtagen.

#### [Mötesanteckning 2021-12-15](#)

##### **Information kring regionens arbete för att hantera hälso- och sjukvårdsinsatser i samband med vistelse på LSS-boende i linje med nuvarande riktlinje.**

På mötet konstateras att frågan är komplex och med svår gränsdragning. Regionen arbetar med kunskapsorganisationerna och inväntar och välkomnar ett nationellt förtydligande gällande egenvårdsbegreppet. Västra Götalandsregionen lutar sig mot de stöd som finns i dag: samverkansdokumentet, egenvård och SIP. Det handlar mycket om kommunikation. Grundfrågan kom från politiken där man ville ha svar på frågan om regionens ansvar när det gäller korttidsvistelse. Kunskap om det nuvarande regelverket saknas i organisationerna. Ställningstagande: VVG noterar informationen. Dialog är påbörjad och frågan kommer tillbaka till VVG i mars med fokus på avvikelserapportering.

#### [Mötesanteckning 2022-03-10](#)

##### **Avvikelsehantering – analys av första årets avvikelser i samverkan.**

Partsgemensam presentation men ingen specifik information utifrån egenvården/LSS/barn och unga.

#### **Inspel/diskussion**

- Det finns mer underlag som Västra Götalandsregionen kommer att komplettera med i ärendet om hälso- och sjukvårdsinsatser för barn och unga på korttidsboende.
- Frågan är vad vi gör med den sjukvård som inte bedöms som egenvård för våra barn och unga? Frågan om de hälso- och sjukvårdsinsatser som är avancerade och specialiserade och som inte stöds av egenvård behöver klargöras.



- Kommunerna har en samsyn kring regelverket och ansvarsförhållanden kring hälso- och sjukvård på korttidsboende enligt lagen om stöd och service. Västra Götalandsregionen uttrycker behov att ta hem frågan för ytterligare översyn.

6. Avvikelse i samverkan - Information om genomförd uppföljning och analys av avvikelser i samverkan år 2022

Information (20 minuter)

Föredragande: Goran Barasin, VGR.

*Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Rapporten finns i sin helhet på [vårdsamverkans hemsida](#). Där finns även reflektioner och slutsatser från delregionala områden.

### **Kommunerna rapporterar fler avvikelser detta år än året innan.**

Föregående år var det cirka 1800 avvikelser som rapporterades. I år ligger rapporteringen på 3000 avvikelser. Göteborgs stad kom med in i rapporteringen i november år 2022 så det är en del av förklaringen av den stora ökningen men totalt för hela länet har det skett en ökning på cirka 30 procent. Kommunerna rapporterar in många fler avvikelser än Västra Götalandsregionen. Det finns möjlighet att gå ner på sjukhusnivå, kommunnivå eller avdelningsnivå.

### **Kommunerna och Västra Götalandsregionen har liknande brister: följsamhet och kommunikation**

Det brister ofta i organisationen eller i resurser. Orsaker är ofta brister i kommunikation eller information och följsamhet till procedurer, riktlinjer och rutiner. För att åtgärda problemen brukar den främsta åtgärden vara att diskutera i personalgruppen eller att man tar diskussionen med berörd person. Allvarlighetsgraden är mindre.

### **Hur tar man lärdom av de återkommande felen då det är samma problem som återkommer?**

Vi behöver arbeta med kulturen kring avvikelshantering och vi behöver förstå varandras utmaningar och möjligheter och kommunicera lösningar på problemen som uppstår. Vi behöver fortsätta utbilda på alla nivåer och ställa oss frågan varför vi gör avvikelser.

### **Inspel/diskussion**



- Utskrivningsprocessen är komplicerad och kommer fortsätta vara det i takt med att patienterna fortsatt är svårt sjuka när de skrivs ut från sjukhuset. Med tanke på att vi arbetar mot en nära vård kommer den utvecklingen att hålla i sig. Alla har olika syn på vad en utskrivningsklar patient är men avvikelserna kan hjälpa oss att försöka förstå varandra bättre.
  - Målet är inte att bli av med avvikelser men att fånga upp avvikelser som gör att vi kan jobba bättre tillsammans.
  - På vårdssamverkans hemsida finns en egen sida om uppföljning och analys där mer information kommer att publiceras löpande.
7. Läns-gemensamt utvecklingsarbete – fortsatt arbete med prioriterade utvecklingsbehov
- Dialog kring fortsatt utveckling av primärvård och SIP (samordnad individuell plan)

Ställningstagande och dialog (30 minuter)

*Föredragande: Malin Swärd Davidsson och Angela Olausson, Västkom, Anki Schutz och Åsa Jackson, VGR.*

**Ställningstagande:**

- *Vårdssamverkan Västra Götaland noterar informationen om det fortsatta läns-gemensamma utvecklingsarbetet.*
- *Vårdssamverkan Västra Götaland ställer sig bakom uppdragshandling för samordnad individuell plan (SIP).*

[Läns-gemensamt utvecklingsarbete - Vårdssamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](http://vardsamverkan.se)

På mötet den 4 maj beslutade Vårdssamverkan Västra Götaland om två prioriteringar i det läns-gemensamma utvecklingsarbetet:

- **Stärka och utveckla följsamhet till Samordnad individuell plan (SIP).**
- **Fortsatt utveckling av den gemensamma primärvården.**



## Inspel/diskussion

- Gruppen som arbetade med Primärvårdsuppdraget var överens om att vi har bra styrdokument men att följsamheten är dålig. Vi behöver tillsammans ta ett aktivt ansvar och arbeta med att implementera nya och reviderade styrdokument på delregional och lokal nivå.
- Handlar det enbart om att vi inte följer det som vi bestämt eller gör vi olika tolkningar av åtgärder inom aktuell lagstiftning? Behöver vi ta hjälp av Sveriges kommuner och regioner (SKR) eller domstol?
- Vi arbetar på olika sätt men det vore olyckligt att invänta en tvistlösning för att fylla igen mellanrummen.
- Att ha styrdokument räcker inte utan det handlar om specifika situationer och händelser. Arbetet behöver göras på delregional och lokal nivå och slutsatserna och lärdomarna får vi ta med oss upp på länsnivå.
- Det blir lätt att vi fastnar i intentioner och lagstiftning. En önskan är att vi fortsätter ha en tydlig och öppen dialog och hittar vägar framåt på flera nivåer: ledningsnivå (politisk), delregional nivå och länsgemensam nivå.
- Dialogen kring den gemensamma utvecklingen av primärvården behöver vi ha med oss på kommande möten för att hjälpa varandra att komma framåt.
- Tankarna i arbetsgruppen för primärvårdsuppdraget var att så långt som möjligt ha länsgemensamma dokument för att få till en jämlik vård.
- Upplevelsen är att det finns en resursbrist ute i verksamheterna som hindrar ett fullgott uppdrag och samordning är inte alltid enkel men det går framåt. Det finns förbättringspotential.
- Västra Götalandsregionen har en styrning och kommunerna har 49 olika styrningar som vi behöver förhålla oss till. Vi behöver arbeta delregionalt för att hitta gemensamma förhållningssätt till de olika styrningarna.

## Behöver vi arbeta på ett annat sätt för att implementera och göra styrdokumenterna kända i verksamheterna?

Dialogen behöver fortsätta och ansvariga tjänstepersoner tar inför nästa möte fram ett förslag till fortsatt utvecklingsarbete för primärvården utifrån vad som sagts på dagens möte. Identifierade problem är bland annat dålig följsamhet till beslutade styrdokument.



8. Återrapportering med konsekvensbedömning för Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg

Ställningstagande (20 minuter, bilagor)

Föredragande: Malin Swärd Davidsson, Västkom och Åsa Jackson, VGR.

**Förslag till ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom*

- *en omfördelning av ansvar under pågående pausning av Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg:*
  - *VVG - strategiskt ansvar*
  - *GITS utökad ledningsgrupp - operativt ansvar*
- *att ta fram en uppdragshandling för att genomföra en översyn av befintliga grupperingar, uppdragsbeskrivningar och att säkerställa fortsatt delregional förankring under hösten 2023 med anledning av beslutet att pausa Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg. Förslag på uppdragshandling presenteras på VVG den 29 augusti 2023.*
- *att återkoppling sker till VVG i januari 2024 med detaljerad uppdragsbeskrivning med ställningstagande till fortsatt hantering av uppdraget för Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg.*

Den 29 mars 2023 ställde sig Vårdsamverkan Västra Götaland sig bakom att pausa Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg från och med hösten 2023. Ledningsrådet fick i uppdrag att fram till sommaren 2023 se över pågående frågor och ge förslag på fortsatt hantering.

**Konsekvensbedömning: En pausning av Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg är möjlig**

Inom Ledningsråd samordnad vård, hälsa och omsorg har det varit en samsyn kring att det är möjligt att pausa ledningsrådet. Konsekvensanalysen är gjord utifrån förslaget att det operativa ansvaret flyttas över till GITS utökad ledningsgrupp med tillhörande gruppering. Ansvaret för förvaltningsplan och läns gemensamma styrdokument föreslås återgå till Vårdsamverkan Västra Götaland. Konsekvensanalysen har inte tagit höjd för att avtalet för SAMSA går ut under hösten 2024. Vårdsamverkan Västra Götaland tar ställning till vilken eller vilka grupperingar som ska ansvara för genomförandet och tar ställning till om resurser behöver tillföras i förändringsprocessen. En återrapportering av arbetet kommer



under hösten 2023 och i januari 2024 presenteras ett förslag på detaljerad uppdragsbeskrivning.

#### **Vilka risker finns om vi pausar Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg?**

- Det finns en risk att beslutsprocessen inte blir lika transparent och att frågorna inte blir lika förankrade hos parterna.
- Utökad uppdrag för GITS utökad ledningsgrupp.
- Förändringsarbete för personalen inom GITS operativa förvaltning.
- Behovet av resurser till GITS kan behöva ses över.
- Utökad uppdrag för delregional vårdsamverkan.

#### **Vilka fördelar och förbättringar kan förändringen innebära?**

- Ansvar för förvaltningsplan läggs på högsta tjänstemannanivå inom vårdsamverkan.
- Detaljfrågor kopplat till förvaltning och utveckling kan föras till mer adekvat nivå.
- Hanteringen av länsgemensamma styrdokument samlas och förtydligas.

*Nästa möte med Vårdsamverkan Västra Götaland är den 29 augusti.*

# Trevlig sommar!