

Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 27 september 2023

Tid: 10.00-11.50

Plats: Teamsmöte

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	Ann-Sofie Rundberg (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
Karin Scharl, 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	* ersätter Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör
Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, regional primärvård	Karin Looström Muth från och med juni 2023
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	** ersätter Boubou Hallberg från och med augusti 2023

1. Mötets öppnande
 - a) närvaro/upprop

Frånvarande: Lotta Hjoberg, Richard Persson, Katarina Andersson, Karin Scharl, Karin Alvermalm Dahlgren, Babbs Edberg, Lena Holmlund.

- b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes.

3. Föregående mötesanteckning

[2023-08-29 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

Föregående mötesanteckning godkändes med tillägg att ärendet om översynen av grupperingar inom Samordnad hälsa, vård och omsorg inte kommer upp på dagens möte. Det inväntas ytterligare underlag.

4. Information om uppdragen till de nya delregionala nämnderna och de nyinrättade politiska beredningarna
Information (30 minuter)

Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Här kan du lösa mer om den nya politiska organisationen >> [Politik - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

De delregionala nämnderna är Västra Götalandsregionen ögon och öron

Nytt är de delregionala nämnderna. De är Västra Götalandsregionen ögon och öron utåt. De delregionala nämnderna verkar för att realisera Västra Götalandsregionens måldokument och strategiska planer inom hälso- och sjukvård och folkhälsa i sitt geografiska område.

Inom områdena hälso- och sjukvård och folkhälsa ansvarar nämnderna för dialog med kommuner, intresseorganisationer och civila samhället. Nämnderna följer hälso- och sjukvårdens utveckling i sitt geografiska område med särskilt fokus på den nära vården och samordnar dialogen med hälso- och sjukvårdens utförare och kommunerna.

Nämnderna kan även agera som part för att hantera andra frågor som ligger inom den regionala kompetensen.

En arbetsgrupp med representanter från samtliga politiska partier med tillhörande tjänstepersoner ska följa utvecklingen för att se att organisationen fungerar som man tänkt, att genomförandekraften stärks. Regionstyrelsen har ute en remiss för att fånga upp hur den nya politiska organisationen fungerar.

Två nyinrättade politiska beredningar - Nära vård och psykisk hälsa

Beredning nära vård

Beredningens huvuduppgift är att bereda ärenden till strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden inom området nära vård. Beredning började sitt uppdrag september 2023 och avslutar sitt uppdrag januari 2025. Ansvarig tjänsteperson för beredning nära vård är hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Karin Looström Muth.

Beredning psykisk hälsa

Beredningens huvuduppgift är att bereda ärenden till strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden inom området psykisk hälsa. Beredningen är bemannad med politiker från strategiska och operativa hälso- och sjukvårdsnämnden samt från de delregionala nämnderna. Ordförande är Carina Örgård. Ansvarig tjänsteperson är Maria Hellström Berhe. Invånarperspektivet ska genomsyra beredningens arbete. Beredningen påbörjade sitt arbete juni 2023.

Medskick

- Från kommunens håll önskar man tjänstepersoner som har nära koppling till verksamheterna med mandat att lösa frågor som lyfts. Hur kan vi rigga bra och kärnfulla möten i varje kommun där vi möts på rätt nivå? Annars kommer vi landa i möten där man pratar om saker vi redan känner till.
- Det ekonomiska utrymmet för nästa år är snävt och det är svårt att avsätta tid för diskussion med de som inte har mandat att fatta beslut (delregionala nämnder).
- Syftet med den nya politiska organisationen är att samordna resurser och styrning och det finns många fördelar med detta. Det är ett tydligt tänk från politiken. De delregionala nämndernas roll behöver vi arbeta med att utveckla.
- Det är viktigt att ersättning som utgår till primärvården för samverkan och insatser i kommunen och dess målgrupper är prestationsstyrd i likhet med andra ersättningar. En upplevelse är att det lätt prioriteras ner till förmån för intäkt per prestation, till exempel samordnad individuell plan, läkemedelsgenomgångar och faktisk läkarmedverkan. Ersättningsmodellerna behöver därför vara ganska lika.
- Hälso- och sjukvårdslagen säger att de största behoven ska prioriteras men många har uppfattningen att det blir tvärtom. Det blir de som har möjlighet att ta sig till vårdcentralen som prioriteras i tid och kontinuitet, jämfört med de som faktiskt har de största behoven.

Ann-Sofie tar med sig frågan om hur man säkerställer det kommunala perspektivet i beredningen för nära vård och återkommer med information.

5. Återkoppling inklusive tidsplan kring ärendet om hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid korttidsvistelse enligt LSS (när insatser inte kan övergå till egenvård)

Information (30 minuter)

Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR och Åsa Jackson, VGR.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Västra Götalandsregionen presenterar tre delprocesser med tidsplan i det pågående arbetet:

- ✓ Intern samordning i Västra Götalandsregionen av egenvårdsbedömning (klar oktober 2023).
- ✓ Länsgemensam riktlinje egenvård (klar november 2023).
- ✓ Länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsinsatser som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS (klar februari 2024).

Västra Götalandsregionen arbetar just nu med att samordna den regionala rutinen för egenvårdsbedömningar sett ur ett patientsäkerhetsperspektiv, vilka strukturer som behövs i samordning och planering, hur man dokumenterar om egenvård samt hur man följer upp och omprövar. Utmaningen är att se helheten för det enskilda barnet eftersom det kan vara många aktörer som är involverade.

Frågan är inlyft i samordningsråd barn för att säkerställa att man arbetar på samma sätt och kommer överens om den regionala rutinen så att den blir bärande i vården.

Samordningsråd barn består av chefer i den gemensamma styrningen inom ansvarsområdet i hela Västra Götalandsregionen. Peter Almgren och Karin Andersson kommer till mötet den 17 november och redogör för hur Västra Götalandsregionen arbetar för att säkerställa hälso- och sjukvårdsinsatser för barn och ungdomar som har rätt till korttidsvistelse enligt LSS.

Frågor och svar

- **Hur kan informationen om avvikelser på korttidsboende nå samordningsråd barn i Västra Götalandsregionen?**

Svar: Kommunerna tittar just nu på de möjligheter som finns att återkoppla om avvikelser till Västra Götalandsregionen genom Medcontrol Pro. Vi återkommer med mer information senare i höst.

- **Hur många barn är det som har beslut om korttidsvistelse enligt LSS?**

Svar: Habilitering och hälsas uppskattning är att detta rör mellan 50–100 barn, Barn med de största behoven.

Medskick

- Man behöver känna till vad den enskilde har för insatser och planera inför varje individ och veta på vilket sätt kommunen är involverad. Att göra en samordnad individuell plan och följa upp den.
- Det behöver finnas en kännedom om hur livet är utanför sjukhuset så att man får en helhetsbild för barnet.
- Det fungerar med egenvård när man är hemma men när man är på korttidsboende blir det hälso- och sjukvård. Vi behöver ha svar på frågan hur det ska gå till.
- Det är redan problem med följsamhet till rutinerna så gärna en digital checklista som man kan följa.

Ordförande efterfrågar att Västra Götalandsregionen, på varje möte, återkommer med rapport om hur man avser att möta behovet av hälso- och sjukvårdsinsatser på korttidsboende LSS som inte är egenvård.

6. VVG utser representanter för planering av dagordning till fysiskt möte i december
Information och dialog (10 minuter)

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

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland ger förslag till dagordningen via mejl.

Inför planering av dagordning till mötet i december efterfrågar beredningen ytterligare representation från kommunerna och Västra Götalandsregionen. Ingen anmälde sitt intresse på dagens möte. Ett mejl kommer att skickas ut där man får ge förslag på dagordning.

7. Tvisteärende från Skaraborg med svar från ordförande och vice ordförande
Information (5 minuter)

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

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.



Ett tvisteärende om oenighet i kostnadsfördelning mellan Hjo kommun och Skaraborgs sjukhus har kommit in till Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) av styrgrupp Vårdsamverkan Skaraborg. Samverkansgrupp barn och unga i vårdsamverkan Skaraborg har tidigare gett parterna en rekommendation kring hanteringen.

Enligt riktlinjen "Hantering av oenighet på regional nivå" ska styrgruppen för delregional vårdsamverkan ansvara för beredning av oenighet enligt de rutiner som tagits fram inom vårdsamverkan. Delregional vårdsamverkan kan lyfta ärenden av principiell karaktär till VVG för att få rekommendationer. VVG kan bara ta ställning till tolkning av Hälso- och sjukvårdsavtalet och andra avtal eller överenskommelser i samverkan. VVG kan inte uttala sig om oenighet kring en enskild patient.

Ordförande och vice ordförande för Vårdsamverkan Västra Götaland gör bedömningen att detta är ett individärende som parterna får lösa sinsemellan och ställer sig bakom rekommendationen från samverkansgrupp barn och unga, vårdsamverkan Skaraborg. Ett skriftligt svar kommer att skickas till berörda parter.