



Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 17 november 2023

Tid: 09.00-10.50

Plats: Teamsmöte

Kallade: se nedan.

Inbjudna: Lena Ek, VGR, Peter Almgren, VGR och Karin Andersson, VGR.

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	Malin Swärd Davidsson
Katarina Andersson, sjukhusen i väster	Angela Olausson
Södra Älvsborg	Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)
Maria Jonsson, Borås	Åsa Jackson
Karin Scharl, 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	Vakant
Babbs Edberg, Göteborgs Stad	* ersätter Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille	Karin Looström Muth.
Carl-Peter Anderberg, PrimÖR, regional primärvård	** ersätter Boubou Hallberg från och med
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	augusti 2023.

1. Mötets öppnande

a) närvaro/upprop

- Angela Olausson från Västkom är ny i beredningen. Malin Swärd Davidsson ersätter Anneli Assmundson Bjerde som slutat på Västkom.
- Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus ersätter Boubou Hallberg från och med augusti 2023.
- Frånvarande: Tanja Mattsson, Karin Alvermalm Dahlgren, Jenny Nilsson, Carl-Peter Anderberg, Åsa Sand, Jörgen Thorn.



b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes.

3. Föregående mötesanteckning

Mötet den 26 oktober ställdes in. Föregående mötesanteckning är från september.

[2023-09-27 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

Justering av kallelse och mötesanteckning 2023-05-04

I kallelsen och mötesanteckningen från den 4 maj 2023 har ordet "uppdragshandling" fallit bort i ställningstagandet under ärende 5 "Länsgemensam 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)". Ordet uppdragshandling är tillagt och kallelse samt mötesanteckning är uppdaterade.

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

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

4. Delrapportering (med ställningstagande av tidsplan) om arbetet med länsgemensam Riktlinje egenvård
Ställningstagande (15 minuter)
Föredragande: Angela Olausson, Västkom och Lena Ek, VGR.

***Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom ny tidsplan för länsgemensam Riktlinje egenvård.*

- [Egenvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Arbetet med en länsgemensam riktlinje och rutin för egenvård ska ut på synpunktsrunda

Arbetet med en länsgemensam riktlinje för egenvård går framåt men det finns behov av ytterligare tid för att samordna de två arbetsgruppernas arbete, förankra underlagen samt att genomföra en synpunktsrunda. Det finns även ett samarbete med andra regioner och myndigheter, exempelvis Socialstyrelsen.



Identifierat behov: länsgemensam rutin

Som en del i arbetet med riktlinje för egenvård kommer också en länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsinsatser som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS (lagen om stöd och service till funktionshindrade) att tas fram.

Identifierade behov: ytterligare rutiner

I uppdraget gavs även uppgiften att identifiera behov av ytterligare rutiner för förskola, skola och fritidsverksamhet, HVB (Hem för vård eller boende), SiS (Statens institutionsstyrelse) och äldre.

Längre tidsplan på grund av synpunktsrunda

Det finns ett tydligt önskemål från kommunerna att ge synpunkter på arbetet och under två månader, från januari till mars 2024, ska riktlinjen och rutinen ut på synpunktsrunda.

Datum	Aktivitet	Hur, vad, vem, beroenden
17 november	Delrapportering VVG	Projektledare
15 januari	Utskick av underlag för synpunktsrunda	Enligt länsgemensamma riktlinjer för styrdokument
15 mars	Sista datum för svar av synpunkter	Följebrev och webbenkät
18 mars- 15 maj 2024	Bearbetning av inkomna synpunkter och förankring.	Projektledare och arbetsgrupp Årendestopp 20 maj 2024
10 juni 2024	Ställningstagande VVG	
Juni- december 2024	Implementering	Delregionalnivå

Medskick

- Bra med synpunktsrunda, det blir en bra start på implementeringsarbetet.
 - Västra Götalandsregionen är angelägna att få till samverkande rutiner kring skola, förskola, fritidshem och elevhälsa.
 - Det finns ett stort behov att hitta bra rutiner för att ta hand om ungdomar med samsjuklighet.
5. Återkoppling från Västkom om barn och unga med korttidsvistelse LSS
- Information om antal beslut för barn och unga med korttidsvistelse LSS
 - Avvikelser i samverkan
- Information (10 minuter)
Föredragande: Angela Olausson och Malin Swärd Davidsson, Västkom.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.



År 2022 togs 1752 beslut för barn och unga med korttidsvistelse enligt LSS

Uppgifterna kommer utifrån sökning i [Kolada](#). Kolada är en öppen databas där vem som helst kan gå in och göra sökningar. I denna sökning är det nästan alla kommuner (tre mindre kommuner saknas) som rapporterat in nyckeltal för 2022. År 2021 var det 1800 beslut enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Urval som gjordes vid sökningen:

- Antal personer med korttidsvistelse enligt LSS.
- Personer som har vårdnadshavare (kan vara över 18 år).

Barn och unga med socialtjänstbeslut eller skolbeslut är inte medräknande.

Beräknat på befolkningens mängd är medel 0,10 procent som har ett beslut om korttidsvistelse enligt LSS. Variationer finns från lägst 0,05 procent (4 kommuner) till högst 0,18 procent (2 kommuner).

Nationell granskning visar att samverkan kring barnens hälso- och sjukvårdsbehov måste bli bättre

År 2015 granskade Inspektionen för vård och omsorg (IVO) nio korttidsboenden i tre län och nio kommuner. Granskningen visade att kommunerna inte hade samverkat med landsting och region i tillräcklig omfattning för att få tillfredsställande lösningar för de berörda barnen. Det framgick också att landsting/regioner, som har ansvaret när barnen vistas på korttidsboende, inte hade tagit sitt ansvar för att hitta säkra lösningar på frågan. IVO konstaterade att det är just på hälso- och sjukvårdsområdet säkerheten för barnen är som mest riskfylld. Barnen utsätts för risker när ansvaret blir otydligt.

Det finns rutiner för avvikelser i samverkan som innefattar korttidsboende

[Avvikelser i samverkan](#) regleras i hälso- och sjukvårdsavtalet och det finns rutiner som även innefattar korttidsboende. Problemet är att vi inte tydligt kan följa egenvård i MedControl Pro, it-tjänsten som används för avvikelser i samverkan. Ett flertal läns gemensamma styrdokument finns inlagda och kan markeras i systemet när avvikelser uppstår, dock saknas rutin för egenvård.

6. Hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid korttidsvistelse enligt LSS (när insatser inte kan övergå till egenvård)

Information (20 minuter)

Föredragande: Peter Almgren, VGR och Karin Andersson, VGR.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och kommunalförbunden och VGR får i uppgift att till nästa möte den 15 december komma med förslag på kompetenser som kan ingå i en samarbetsgrupp/arbetsgrupp.



Västra Götalandsregionen ser att det blir många gråzoner i egenvårdsbedömningar

Peter är ordförande för samordningsrådet barns hälsa och Karin koordinerar arbetet. De samordnar arbetet mellan olika verksamhetsföreträdare och förvaltningar inom barns och ungas hälsa >> [Samordningsråd i Västra Götalandsregionen - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](http://www.vgregion.se).

I arbetet med en rutin för egenvård har Västra Götalandsregionen tittat på egenvårdsbedömningar och riskbedömningar: vad är det som är egenvård och vad är det som är en hälso- och sjukvårdsinsats som kräver hälso- och sjukvård? Målet med arbetet om egenvårdsprocessen är att alla verksamheter i VGR ska arbeta mer lika, med en tydlig process och rutin.

Inom samordningsrådet finns en samstämmighet kring de olösta problem som finns. Varken föräldrar, sjukvård eller kommunen tillgodoser i dag behoven för patientgruppen svårt sjuka barn med behov av korttidsvistelse. Västra Götalandsregionen ser att det blir många gråzoner i egenvårdsbedömningar som görs och att det finns olösta problem.

Det finns också ett bekymmer för barn som inte kan skrivas ut från sjukhus för att det inte finns lösningar på hemmaplan. Av 16 platser på Peters avdelning upptas en plats av ett barn som är klar för utskrivning.

Hur kan Västra Götalandsregionen ta hälso- och sjukvårdsansvaret på bästa sätt?

- Egenvårdsbedömning
- Samordnad individuell plan (SIP)
- Upplärning och handledning

Förslag på samarbetsgrupp med fokus på barnen med störst behov

Fråga från Västra Götalandsregionen:

- Kan vi starta ett gemensamt arbete för att undersöka de tänkbara förslag som presenterats? En samarbetsgrupp där fokus är på barnen med störst behov? Tillsammans behöver vi få till en lösning som motsvarar det behov som lyfts in.

Inspel

- En god idé med ett mobilt team. Insatserna som ska utföras är planerade insatser där man vet vad som ska göras.
- Det är viktigt med lokala lösningar på orten där barnet med beslut om LSS vistas.
- Det behövs mera samarbete mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i avlastning och assistans, utökade korttidsboenden, kompetensutveckling, assistanspooler, centrumutbildningar med mera för att uppnå en stabilitet i de insatser som behövs av de mest sjuka barnen.
- Vi står inför en stor omställning till en god och nära vård och det är omhändertagandet av de mest sköra som är den största utmaningen.
- Alla tittar på frågan ur olika perspektiv. Det finns inte en lösning för alla. Det kommer bli olika varianter och vi behöver tänka långsiktigt.



- Många specialister är involverade och vi har inte tydliga, koordinerade funktioner. Det saknas en samordnade läkarkontakt.
 - I en sammansatt arbetsgrupp behöver myndighetssidan finnas med, till exempel biståndsenheten. Ta med lagperspektivet: Vad får vi göra enligt lagen?
 - Flera påpekar att det är viktigt med dialog och skyndsam hantering att tillsätta en eventuell samarbetsgrupp. Kom ihåg skolan och daglig verksamhet.
7. Översyn av grupperingar inom ramen för samordnad hälsa, vård och omsorg.
Information (5 minuter)
Föredragande: Erik Lindskog, Västkom och Ann-Sofie Rundberg, VGR.

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

En översyn av grupperingar sker med egna resurser under våren 2024

Arbetet med att se över grupperingar och strukturer inom Vårdsamverkan Västra Götaland har funnits sedan tidigare. När kommunernas omorganisering är klar fortsätter översynen av grupperingarna, för en fungerande och transparent samverkan. Kommunalförbunden vill att arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet ska vara nästintill klart innan översynen fortsätter. Översynen av grupperingarna planeras därför till våren 2024. Översynen kommer göras med egna resurser från Västkom och Västra Götalandsregionen.

8. Förlängning av nuvarande riktlinje SIP (samordnad individuell plan) till och med 31 december 2024 med anledning av fördröjd uppstart av arbetsgrupp
Ställningstagande (15 minuter, bilaga)
Föredragande: Malin Swärd Davidsson, Västkom och Åsa Jackson, VGR.

[Riktlinje för SIP i Västra Götaland 2020-2023 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom förlängning av nuvarande riktlinje SIP (samordnad individuell plan) till och med 31 december 2024 med anledning av fördröjd uppstart av arbetsgrupp.*

Revideringen av riktlinje för samordnad individuell plan (SIP) skulle starta under hösten 2023 men på grund av organisationsförändringar hos Västkom finns ännu ingen processledare från kommunsidan tillsatt. Det finns därför ett behov att förlänga den nuvarande riktlinjen för SIP till den 31 december 2024. Västkom och Västra Götalandsregionen återkommer med en tidsplan när processledare är tillsatta.

9. Förslag på reviderad rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
Ställningstagande (15 minuter, bilaga)
Föredragande: Malin Swärd Davidsson, Västkom och Åsa Jackson, VGR.



Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom förslag på reviderad rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland.

Läs mer om överenskommelsen, rutinen och riktlinjen på vårdsamverkans hemsida >> [Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)

Förslag till reviderad rutin har tagits fram av arbetsgrupp Rutin

Förslag till reviderad rutin har tagits fram av arbetsgrupp Rutin som består av utvalda representanter från förvaltningsgrupp SAMSA. Förvaltningsgruppen [har granskat och gett synpunkter på revideringen under arbetets gång](#). Ordförande och vice ordförande för Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg har varit arbetets styrgrupp (Malin Swärd Davidsson, Västkom och Åsa Jackson, VGR).

I samband med att rutinen fastställs kommer ett ändringsdokument att publiceras på [GITS hemsida](#) (Gemensam information och tjänstesamordning) där man ser vilka ändringar som är gjorda. Rutinen gäller för samtliga kommuner i Västra Götaland och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i Västra Götalandsregionen samt vårdgivare som respektive parter har avtal med.

Det kom in synpunkter till revideringen i ett sent skede och flera har kopplingar till riktlinjen och överenskommelsen. Dessa synpunkter tas med till kommande revideringar.

Enklare beslutsordning med mandat att besluta om mindre justeringar

Det finns tankar om en enklare beslutsordning med beslutsmandat vid mindre justeringar i rutinen. Det kräver dock att man definierar vad som är en mindre justering och vad som kan anses ligga inom ramen för ett beslut på en annan nivå. Malin och Åsa återkommer med förslag på definition och beslutsordning.

Medskick

- Göteborgsområdet ska ta fram en rutin som är kopplad till den länsgemensamma rutinen men det är svårt att veta hur mycket som ska med i rutinen.
- Nackdelen med att lägga beslutsmandat vid mindre justeringar på annan nivå är att vi missar förankring och implementering i ett tidigt skede, när flera är involverade i förändringen. Här arbetar kommun och region olika.

Åsa och Malin har haft en dialog med beredningsansvariga på delregional nivå. I nuläget är det viktigt att få till en länsgemensam rutin som stämmer med den länsgemensamma riktlinjen. Det finns behov att arbeta bort delregionala styrdokument till förmån för länsgemensamma styrdokument.

10. Organisationsförändring på VästKom
Information (10 minuter)
Föredragande: Erik Lindskog, Västkom.



Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Västkomms styrelse fattade beslut om en ny organisation den 3 oktober 2023. Den nya organisationen är anpassad efter Västkomms nya verksamhetsplan som antogs i mars 2023. Verksamhetsplanen innebär ett avsmalnat uppdrag med fokus på hälso- och sjukvårdsfrågor med tillhörande digitalisering. En prioriterad fråga för Västkom är samverkan med Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna.

Vad händer framåt?

- Den nya organisationen träder i kraft den 1 januari 2024 men förändringsarbetet kommer att fortsätta under år 2024.
- Det har påbörjats en utredning om nuvarande uppdrag ska övertas av kommunalförbunden, avslutas eller överlämnas till annan aktör i länet.
- En genomförandeplan har tagits fram av styrelsen och kommunalförbunden.
- Det förs dialog med Västra Götalandsregionen om tidigare gemensamma uppdrag, exempelvis psykisk hälsa.

Vad kommer Västkom arbeta med?

- Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser
- Kunskapsstyrning i Hälso- och sjukvårdsavtalet
- God och nära vård
- Primärvårdsuppdraget
- Hjälpmedelsförsörjning
- Projekt Option 1

11. Mötestider för VVG år 2024

Information (5 minuter)

Föredragande: Johanna Karlsson Deucher, mötessekreterare.

Mötestiderna för år 2024 är klara. Två möten är planerade att vara på plats i Göteborg. Kallelser till nästa års möten har skickats ut till alla deltagare i VVG.

29 januari

26 februari (på plats i Göteborg)

9 april

7 maj

10 juni

3 september

1 oktober

4 november (på plats i Göteborg)

10 december

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.