



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 15 december 2023

Tid: 12.00-16.00

Plats: Stationshuset, Göteborg. Lokal Kupén.

Kallade: Se nedan.

Inbjudna: Karin Looström Muth, VGR, Per Beckman, VGR.

<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	Malin Swärd Davidsson
Katarina Andersson, sjukhusen i väster	Angela Olausson
<b>Södra Älvsborg</b>	<b>Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)</b>
Maria Jonsson, Borås	Åsa Jackson
Karin Scharl, Södra Älvsborgs sjukhus	Ann-Katrin Schutz
<b>Lerum Alingsås (SAMLÄ)</b>	<b>Administration</b>
Karin Alvermalm Dahlgren, Alingsås	Johanna Karlsson Deucher (sekreterare)
Jenny Nilsson, Medtanken Group, regional primärvård	
<b>Göteborgsområdet</b>	
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: Rose-Marie Sandberg, Karin Alvermalm Dahlgren, Jenny Nilsson, Jörgen Thorn, sekreterare Johanna Karlsson Deucher.
  - Frånvarande från 15.00: Susanne Lidén, Karin Looström Muth, Erik Lindskog, Babbs Edberg.



- Erik Lindskog finns med på dagens möte men avslutar sin tjänst på Västkom i dag. Håkan Sundberg går in som tillförordnad direktör för Västkom fram till mars 2024.
- Sekreterare på dagens möte är Angela Olausson från Västkom och Ann-Katrin Schutz från VGR. Sekreterare Johanna Karlsson Deucher från Fastighet, stöd och service slutar sitt konsultuppdrag som mötessekreterare från och med årsskiftet 2023/2024.

b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

## 2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkändes med följande justering: Ärende 11 flyttas fram och läggs innan ärende 9 på grund av att föredragande tjänsteperson behöver lämna mötet tidigare.

## 3. Föregående mötesanteckning

- [2023-11-17 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

Inga synpunkter på mötesanteckningen från förra mötet.

## 4. Nulägesrapport om Västkom

Information (10 minuter)

Föredragande: Erik Lindskog, Västkom.

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

VästKom har genomfört en omorganisation vilket har inneburit en halvering av antal anställda och endast en direktör inga mellanchefer. Denna organisation träder i kraft 1 januari 2024, genomförandeplan finns kring hur uppdrag ska fördelas tillsammans med kommunalförbunden.

VästKom ansvarar för arbetet med Millenium option 1 för kommunernas räkning, detta jobb utförs av fyra medarbetare. Jobbet kommer att ske närmare kommunalförbunden då kommunikationen med kommunerna blir bättre, juridikkompetens är ett identifierat behov som ska ingå. VGR har erbjudit att hjälpa till med tjänstepersoner, via tjänsteköp, för södra området till mars 2024. Projektledningen kommer vara kvar på VästKom medan delprojektledning sker från kommunalförbunden. Den 12 december 2023 antog Styrelsen för VästKom Kommunalförbundens och VGR:s erbjudande.



Under hösten har VästKom tillsammans med kommunalförbunden genomfört dialoger med kommunerna kring både avtalsform och kommunal primärvård med syfte att bli mer eniga på kommunsidan. Nästa steg är att tillsammans med regionen gemensamt jobba vidare med hälso- och sjukvårdsavtal vilket kan påbörjas i februari/mars 2024.

Erik Lindskog avslutar sin tjänst idag och till förordnad direktör för VästKom är Håkan Sundberg, tillträder idag och uppdraget sträcker sig tom mars 2024 med möjlighet till förlängning fram till sommaren. Håkan har en bakgrund inom hälso- och sjukvård, har varit kommundirektör och känner väl till kommunalförbunden. Rekrytering av direktör har påbörjats och det är många sökande.

5. Förlängning av läns gemensam riktlinje vid oro för väntat barn  
Ställningstagande (10 minuter, bilaga)  
Föredragande: Malin Swärd Davidsson, Västkom och Åsa Jackson, VGR.

➤ [Läns gemensam riktlinje vid oro för väntat barn Västra Götaland \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom förlängning av läns gemensam riktlinje vid oro för väntat barn till och med 2025-12-31 inför kommande revidering.

Riktlinjen löper ut vid årsskiftet. Redaktionella förändringar behöver göras men förslaget är att förlänga riktlinjen och de redaktionella förändringarna görs under kommande år.

6. Förlängning med redaktionella ändringar av läns gemensam riktlinje medföljande personal till sjukhus  
Ställningstagande (15 minuter, bilaga)  
Föredragande: Angela Olausson, Västkom.

➤ [Riktlinje medföljande personal till sjukhus \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

*För personer med nedsatt autonomi och beslutsförmåga och bor på särskilt boende, har beviljad personlig assistans eller boende enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade. Gemensam riktlinje för kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen.*

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom förlängning med redaktionella ändringar av läns gemensam riktlinje medföljande personal till sjukhus till och med 2026-12-31.



Riktlinjen löper ut vid årsskiftet. Redaktionella förändringar har gjorts gällande timtaxans hänvisning. En årlig uppräknings sker av ersättningsbeloppet utifrån SKR:s omsorgsprisindex. Ersättningsbeloppet för 2024 är 477 kr/timme.

Om patienten har personlig assistans ska ansökan ske hos Försäkringskassan vid varje tillfälle. Om det gäller planerad vård kan detta förberedas före besöket.

Överenskommelse mellan kommun och regions chefer ska ske innan tjänst kan återopas och fakturan kan skickas. Vid jourtid, får överenskommelse ske närmsta vardag. Detta gäller för personer med nedsatt autonomi och beslutsförmåga och bor på särskilt boende, har beviljad personlig assistans eller boende enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade.

7. Samverkansdialog projekt PFIK, primärvårdens förmåga i krig  
Information och dialog (20 minuter, bilaga)

*Föredragande: Per Beckman, enhet säkerhet och beredskap, VGR.*

- Dialog om former för samverkan med kommunal hälso- och sjukvård

***Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen. VVG vill ha förtydligande om Länsstyrelsens roll och kommunernas del. Per Beckman mejlar en sammanställning på de som är nominerade till detta uppdrag till Åsa Jackson för vidare utskick. Per Beckman bjuds in till februarimötet.*

Dialog om former för samverkan med kommunal hälso- och sjukvård. Sveriges riksdag och regering har beslutat om en återuppbyggnad av det civila försvaret och att samhällets beredskap inför kris, höjd beredskap och krig ska förstärkas. Primärvårdsdirektören har från hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören fått uppdraget att ta fram förslag på en robust och sammanhållen vårdkedja för den primära vården i Västra Götalandsregionen. Då primärvårdsuppdraget omfattar såväl regioner som kommuner är samverkan dem emellan en central fråga vid svåra påfrestningar, höjd beredskap och krig. Det har tidigare skett ett arbete kring sjukhusens förmåga i krig som kommer att fattas beslut om i VGR under våren 2024.

#### **PFIK – är ett grunduppdrag inom VGR och består av tre olika delprojekt**

1. System
2. Försörjning
3. Samverkan, vård och omsorg i hemmet och särskilt boende.

Delprojekten kommer att sammanställas till hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören för beslut för VGR. Hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören beslut kommer inte kommunerna att agera på.



Regionen borde frågat kommunerna om hur vi tillsammans kan jobba med denna fråga?  
Hur gör vi om och rätt? Hur ska detta kunna ske och förankras?

Per önskar representanter från kommunerna till två workshops, 1 timmas genomgång via teams och dagen efter fysiskt möte 3,5 timma i Göteborg, ev. uppsamlingsheat med vissa funktioner om det finns behov. Senare kommer samma scenario ske för cheferna.

Per önskar att VVG ställer sig bakom detta och att Per kan kontakta delregionala vårdssamverkansforumen för representanter för kommunerna.

Flera av vårdssamverkansområdena anser att detta inte är en vårdssamverkansfråga. Länsstyrelsen har en roll i detta och frågan är vilken roll. Jobbet behöver göras men viktigt att ha kunskap om roll och uppdrag. VGR borde kontaktat VästKom när uppdraget skrevs, representanterna har ingen möjlighet att hålla ihop informationen för flera kommuner. VGR kommer att ta kontakt med VVG. Kommun och länsstyrelse har geografiskt ansvar. VGR och Länsstyrelsen har tät kontakt.

Det har varit ett informationsmöte för delregionala vårdssamverkansområdes "ansvariga" och idag information på VVG. Jobbet behöver göras men processen kan diskuteras, ingen idé att älta detta men kommunsidan måste få vara delaktiga. Dialog om detta är en vårdssamverkansfråga.

Hur ser beslutsprocessen ut för kommunerna, vilket uppdrag och mandat har länsstyrelsen? Vad behöver göras och hur ser kartan ut för detta arbete? Tveksamhet kring processen.

8. Ny beredning för Nära vård inom Västra Götalandsregionen  
Information (15 minuter, bilaga)  
*Föredragande: Karin Looström Muth, hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör, VGR.*
- [Uppgiftsbeskrivning för strategiska hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för nära vård \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

**Ställningstagande:** *Vårdssamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Information om att VGR har en politisk beredning Nära Vård, SRO har fått denna information tidigare.

Beredningen har huvudfokus på vårdvalen

- Mindre justeringar öppet fönster mars krav- och kvalitetsbok 2024
- Större justeringar krav- och kvalitetsbok 2025
- Nya krav till krav- och kvalitetsbok 2026



Regionen kommer att bjuda in SRO med tjänstepersoner för en workshop för synpunkter och dialog runt förslaget. Det kommer att mejlas till VVG-representanterna när beredningen har fattat beslut 8 februari.

Beredningens arbete handlar om det regionfinansierade vårdvalet men då det också påverkar vårdgrannar som tex kommunal primärvård är det viktigt att fånga synpunkter utifrån helheten för primärvården utifrån förslaget till inriktning.

*Vad kan klargöras inför SRO?*

Viktigt att vara medveten om att det tar tid när 49 kommuner ska samverka.

9. Uppdragshandling med specifik kompetens till samarbetsgrupp/arbetsgrupp med Hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid korttidsvistelse enligt LSS (när insatser inte kan övergå till egenvård)  
Ställningstagande (20 minuter)  
*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR och Erik Lindskog, Västkom.*

**Ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom uppdragshandling för arbetsgrupp Hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid korttidsvistelse enligt LSS, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.*

Frågan är komplex och har arbetats med en längre tid. Uppdraget handlar om hur ska hälso- och sjukvård för de barn som har behov av hälso- och sjukvård under sin vistelse på korttids LSS ska lösas. Att ge förslag på olika lösningar och ge konsekvensbeskrivningar på dessa förslag.

10. Inför avstämning av fördjupad uppföljning av Färdplan – läns gemensam strategi för god och nära vård
  - Hur ska vi följa upp Färdplan – läns gemensam strategi för god och nära vård?Dialog (20 minuter)  
*Föredragande: Malin Swärd Davidsson, Västkom och Åsa Jackson, VGR.*

➤ [Färdplan - läns gemensam strategi för god och nära vård \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

*Ur Färdplan – läns gemensam strategi för god och nära vård*

*”Färdplanen gäller från 1 januari 2023. Målsättningen är att den ska vara långsiktig och ange färdriktningen mot 2030. Avstämning med fördjupad uppföljning ska ske 2024 och 2028.”*



**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer (VVG) sig bakom att uppföljning av Färdplan - läns gemensam strategi för god och nära vård följs upp under 2024 genom dialog i VVG.

Sedan i våras finns en modell för läns gemensam uppföljning av omställningen till Nära vård. En första resultatrapport har tagits fram och under hösten har delregionalt vårdsamverkan haft uppdrag att genomföra fördjupad uppföljning och analys utifrån respektive område. En sammanställning av arbetet ska presenteras i en årsredovisning i början av 2024.

I färdplanen står att Färdplanen – läns gemensam strategi för god och nära vård gäller från 1 januari 2023. Målsättningen är att den ska vara långsiktig och ange färdriktningen mot 2030. Avstämning med fördjupad uppföljning ska ske 2024 och 2028.”

Hur tycker VVG att strategin färdplan ska följas upp? Det är ambitiöst med två uppföljningar och det känns tidigt med uppföljning redan 2024. År 2026 känns mer relevant. Ta upp Färdplanen som en dialog på ett VVG-möte. Kommunerna har dialog kring detta i kommunalförbunden.

Vilka goda exempel finns som i Färdplanens riktning? Varje delregionalt område tar med ett exempel från sitt område.

Håller Färdplanen till 2030 eller behöver den förändras eller kompletteras? Vilken typ av uppföljning? Ska den ske inom vårdsamverkan eller är det huvudmännen som ska utvärdera? Lokalt behöver det hända inte bara i strategiska dokument utan i verkligheten.

11. Diskussionsfrågor utifrån inkomna svar av VVG  
Dialog (50 minuter)  
Föredragande: Erik Lindskog, Västkom.

- a) Direktinläggning inom kommunal hälso- och sjukvård (Susanne Lidén)

Frågan utgår från dagens möte och återkommer under 2024.

- b) Hur kan VVG bidra till en bättre förankring av överenskommelser och rutiner? Hur når vi ut till alla verksamheter på ett lätt och enkelt sätt? (Erik Lindskog)

Verksamheter följer inte de styrdokument som vårdsamverkan har beslutat om. Implementeringen saknas och det är troligen svårare ju större organisationen är. Svårt att få spridning till alla nivåer.

Det är vanligt att möta medarbetare som inte känner till avtal, riktlinjer osv. En orsak till detta kan vara en hög personalomsättning eller egna tolkningar utifrån förförståelse.



Ledarskapet är viktigt i samverkan, sprida ödmjukhet, vara "snabbfotad" när avvikelser sker, lyfta luren och prata med varandra, bygga bort möjligheterna till att göra fel.

Problem kan inte alltid lösas med en rutin, det blir lager på lager vilket inte löser problemet. VVG behöver rensa i riktlinjer och rutiner, vad kan tas bort? Mallar i ex. SAMSA kan underlättat för att göra rätt.

Förstå olikheter i lagstiftningarna som ex. HSL och SoL och ha förståelse för detta. Bjud in kommunen för att berätta. När samverkan mellan regionens verksamheter brister skapar det problem för kommunen.

#### **Har vi rätt organisation?**

- Gamla strukturer till nytt arbetssätt – gör det svårt för oss själv.
- Olika delregionala vårdsamverkansstrukturer ex. Skaraborg processtöd som utgår från verksamheterna ingår i ledningsgruppen, verksamheterna får snabbt information.
- Stryk möten, kortare avstämningar i stället, olika kulturer och strukturer som möts.

#### **Förslag: hur gör vi?**

- Ledarskapet är viktigt, sprida ödmjukhet och prata, prata, prata med varandra!!
- Länsgemensamma rutiner har tidigare inte brutits ner till delregionalnivå i LGS men nu har man gjort detta. Finns det möjlighet till länsgemensamma styrdokument? Ja, men kan behöva brytas ner på delregional nivå. Styrdokument måste harmonisera med medarbetarna längst ut.

**Sammanfattning:** Dialog och ledarskap är viktigt, också att man pratar gott om varandra - förståelse för varandra på ledarnivå, hitta gemensamma lösningar.