



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 26 februari 2024

Tid: 13.00-15.30.

Plats: GR, Göteborgsregionen. Anders Personsgatan 8, Göteborg.

Inbjudna: Per Beckman, Sonja Svendsen Nilsson, Cecilia Axelsson, Anna Simonsson, Hanna Svanström, Leena Ekberg och Ann-Charlotte Nyrén.

Kallade: Se nedan.

Fyrbodal	Västkom
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtstors	Håkan Sundberg (vice ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Lena Holmlund
<b>Skaraborg</b>	<b>Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR</b>
Lotta Hjöberg, Lidköping	Ann-Sofie Rundberg (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
Karin Olsson, Capio, regional primärvård	Angela Olausson
<b>Södra Älvsborg</b>	<b>Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)</b>
Nina Landström, Ulricehamn	Åsa Jackson
Karin Scharl, Södra Älvsborgs sjukhus	
<b>Lerum Alingsås (SAMLA)</b>	<b>Administration</b>
Marie Blomqvist, Lerum	Rebecca Bretvold
Jenny Nilsson, Medtanken Group, regional primärvård	<b>Kommunikation</b>
<b>Göteborgsområdet</b>	Vakant
Babbs Edberg, Göteborgs Stad	
Annika Leidenhed, Primärvårdschef Närhälsan	
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille	
Monika Bondesson, Vård och omsorgsförvaltningen	
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	

\* ersätter hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Karin Looström Muth

### 1. Mötets öppnande

#### a) Närvaro/upprop



**Närvaro via Teams:** Sonja Svendsen Nilsson, Rose-Marie Sandberg, Karin Scharl, Åsa Sand och Nina Landström.

**Frånvarande:** Richard Persson, Erica Hägg, Marie Blomqvist, Susanne Lidén, Babbs Edberg och Tanja Matsson.

Presentation av Annika Leidenhed och Monika Bondesson som är nya representanter.

## b) Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Punkt 6 och 7 har bytt plats på dagens möte.

## 2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

## 3. Föregående mötesanteckning

- [2024-01-29 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

Justering görs i föregående mötesanteckning under ärende 6 "Information och dialog om uppdrag och representation i VVG, samt summering av 2023". Ordet VGR ersätts av VVG.

Den korrekta meningen blir "Gäller det länsgemensamma riktlinjer och rutiner som inte kräver förändrade resursbehov så kan ställningstagandet tas direkt av VVG".

## 4. Millennium relaterade behov relaterat till länsgemensamma styrdokument

Information och dialog

(20 minuter, kl. 13.10 - 13.30)

**Föredragande:** Hanna Svanström, VGR, Leena Ekberg, VGR och Ann-Charlotte Nyrén, Västkom.

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

I Västra Götalandsregionen (VGR) kommer Millennium att bli det huvudsakliga IT-stödet för hälsa och sjukvård. All information kommer att samlas i en gemensam databas där alla aktörer kan dela relevant information och arbeta tillsammans för patienternas bästa. Alla privata vårdgivare som har avtal med Västra Götalandsregionen kommer att anslutas till Millennium på sikt. Det är därför av stor vikt att vi nu hittar arbetsformer och lägger en gemensam grund inför uppstarten av Millennium som ligger nära oss. Fokus ligger på att identifiera och ta fram gemensamma styrdokument, arbetsflödesgranskningar samt nätverk för samarbete.

Leena Ekberg visar historiken från behov till beslut om Millennium och kommunernas avrop av de kommunala optionerna. Samarbetet inleddes 2014 och tidslinjen visar hur vi landade i beslutet att införa ett regiongemensamt vårdsystem i Västra Götaland. Det finns idag nio fastställda effektmål som sammanfattar de resultat vi vill uppnå med den nya vårdinformationsmiljön. Dessa mål är uppdelade i följande fyra

kategorier: patientnöjdhet, arbetsmiljö, kvalitet och säkerhet samt ledning och utveckling. Länsgemensamma riktlinjer och rutiner, samt beslutstöd kommer finnas integrerat i Millennium, och strukturen för hur dessa kommer att sättas upp kommer baseras på beslut tagna på länsgemensam nivå. Verksamhetsexperter från Västra Götalandsregionen, privata vårdgivare och kommuner deltar i arbetet. Genom att införa regiongemensamma funktioner kommer det att förändra arbetssättet och standardisera processerna.

Leena avslutar sin presentation med att visa tidsplanen för införandet av Millennium. Det kommer ske i flera etapper baserat på geografisk indelning. För mer information se presentation:

- [Presentation Gemensam vårdinformationsmiljö - om behov utifrån Millennium, VVG 2024-02-26 \(vgregion.se\)](#)

#### Efterföljande dialog:

Det lyftes att det finns en oro över att man under en övergångsperiod kommer behöva arbeta parallellt i både SAMVY och SAMSA, vilket utgör ett riskmoment som kan påverka patientsäkerheten. Att hantera detta på ett noggrant sätt är avgörande för en smidig övergång till det nya systemet.

I varje kommun finns det en lokal projektledare och koordinator från kommunalförbunden som ansvarar för att samordna dessa frågor. Eftersom alla kommuner kommer att behöva gå in i SAMVY och hantera sina ärenden, är det viktigt att starta den processen redan nu. Detta är särskilt relevant eftersom olika personer kommer att vara involverade i varje kommun.

#### Avslutningsvis diskuterades nedanstående frågor:

Hur ska vi förankra de styrande dokumenten? Vilka frågor ska omhändertas inom Vårdsamverkans struktur? Vad ska omhändertas inom projektet Millennium och vad kan beslutas av samordningsråd? Hur skapar vi en struktur eller system där man fångar upp frågor som vi behöver samverka kring?

Mer information kommer att behövas för att förstå hur dessa beslut kommer att påverka Vårdsamverkan i framtiden. Även om det finns en bra struktur inom VVG är det nödvändigt att processen går snabbare för att hinna klart innan Millennium går igång. Första steget är att vi är här i dag och pratar om det här.

#### 5. Årsredovisning Vårdsamverkan

Information och dialog om fortsatt utvecklingsarbete  
(30 minuter, kl. 13.30 - 14.00)

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

- [Länsgemensam uppföljning av god och nära vård \(vgregion.se\)](#)
- [Presentation Resultatrapport länsgemensam uppföljning Nära vård 2023 \(vgregion.se\)](#)
- [Årsredovisning 2023, Vårdsamverkan Västra Götaland.pdf \(vgregion.se\)](#)
- [Bilaga till Årsredovisning, Sammanställning - delregionala enkätsvar utifrån länsgemensam resultatuppföljning 2023 \(vgregion.se\)](#)

*Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Malin Swärd Davidsson börjar sin presentation med att förklara att Resultatrapporten för läns gemensam uppföljning av Nära Vård 2023 i huvudsak baseras på data från år 2022, men inkluderar även relevanta inslag från våren 2023 som ansågs värdefulla när sammanställningen färdigställdes.

Enkät har skickats ut till de sex delregionala vårdsamverkansområdena för uppföljning och för att analysera resultatet utifrån sitt delregionala vårdsamverkansområde.

Enkätsvaren finns som bilaga till årsredovisningen (se ovan). Årsredovisningen idag presenteras främst på länsnivå, med fokus på utvecklingsarbete. Årshjulet utgör grunden för uppföljningen. Det är också viktigt att notera att 20% av Sveriges befolkning ingår i Västra Götaland, vilket är en viktig faktor när man analyserar rapporten. Dessutom varierar andelen personer som är 80 år eller äldre mellan 4% och 8,5% bland de 49 kommunerna i regionen. Detta ger en bredare förståelse för behoven och hur man behöver jobba med omställningen.

Malin fortsätter med att redovisa sammanställningen kring en indikator per förflyttning.

För mer information, se presentation:

- [Presentation Årsredovisning Vårdsamverkan, VVG 2024-02-26 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Det är första gången den här typen av uppföljning har genomförts, vilket har varit en utmaning då de identifierade indikatorerna har varit kopplade till en stor mängd olika datakällor. Enkäterna har inte varit en resultatkontroll, utan för att öppna upp en dialog med fokus på förflyttningen. För att uppnå bättre resultat framöver behöver vi ha ett nära samarbete med strategier på delregional nivå, samt att vi behöver mer tid för att kunna genomföra mer omfattande analyser. Vi måste också säkerställa att vi redan från början inkluderar implementering och uppföljning när vi skapar ett nytt styrdokument, eller reviderar ett befintligt, för att se till att det faktiskt används och följs upp på ett effektivt sätt. Vi har ett gemensamt utvecklingsarbete som vi kommer att komma tillbaka till på nästa VVG möte.

Vad ska man prioritera för att utvecklas framåt och kunna driva frågorna framåt?

## 6. Fördelning av statsbidrag för psykisk hälsa och suicidprevention 2024

Information och ställningstagande (15 minuter, kl. 14.00 - 14.15)

**Föredragande:** Cecilia Axelsson, GR och Anna Simonsson, VGR

- Brukarmedverkan
- Suicidprevention
- Sammanhållen vård och samsjuklighet
- Barn och unga

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom följande förslag enligt beskrivning i bilagorna:

- [Fördelning av läns gemensamma medel för brukarmedverkan 2024\(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
- [Fördelning av läns gemensamma medel för sammanhållen vård och samsjuklighet 2024\(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
- [Fördelning av läns gemensamma medel för suicidprevention 2024](https://vgregion.se)

- [Fördelning av läns-gemensamma medel barn och unga 2024\(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
  - [Hantering av utökade läns-gemensamma medel 2024\(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
1.
    - VVG ställer sig bakom förslaget till fördelning av läns-gemensamma medel för brukarmedverkan 2024.
    - VVG ställer sig bakom förslaget att de läns-gemensamma medlen rekvideras av VGR 2024.
  2.
    - VVG ställer sig bakom förslaget till fördelning av läns-gemensamma medel för sammanhållen vård och samsjuklighet 2024.
    - VVG ställer sig bakom förslaget att de läns-gemensamma medlen rekvideras av VGR 2024.
  3.
    - VVG ställer sig bakom förslaget till fördelning av läns-gemensamma medel för suicidprevention 2024.
    - VVG ställer sig bakom förslaget att de läns-gemensamma medlen rekvideras av VGR 2024.
  4.
    - VVG ställer sig bakom förslaget till fördelning av läns-gemensamma medel för barn och unga 2024.
    - VVG ställer sig bakom förslaget att de läns-gemensamma medlen rekvideras av VGR 2024.
  5.
    - VVG ställer sig bakom vidare utredning av utökade medel 2024 och därefter nytt ställningstagande.
    - VVG ställer sig bakom förslaget att de ofördelade läns-gemensamma medlen rekvideras av Västra Götalandsregionen 2024.

VVG ställer sig bakom ovanstående förslag men slutgiltigt ställningstagande kommer tas av SRO vid senare möte. Statsbidragen är kopplade till överenskommelsen Psykisk hälsa och suicidprevention mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Den övergripande inriktningen på överenskommelsen 2024 och prioriterade områden kvarstår i stort oförändrat från föregående år. Utgångspunkten är att det ska vara lika varje år och förutsägbart. Förändringar har dock skett 2024 med överskjutande medel till Barn och Unga samt för att stärka Samverkan för personer med samsjuklighet. Västra Götalandsregionen (VGR) ställer sig även bakom att det är de som nu rekviderar medlen, en uppgift som tidigare hanterades av Västkom. För mer information, se presentation och förslag till budget:

- [Presentation Förslag på budget psykisk hälsa och suicidprevention 2024, VVG 2024-02-26 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

- Paus 20 minuter

7. **Information om uppdrag från SRO avseende omställningen till Nära vård.**  
Information (10 minuter, kl. 14.35 - 14.45)  
*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg VGR och Håkan Sundberg Västkom*

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

SRO gav den 18 januari 2024 Västra Götalandsregionen och Västkom i uppdrag att ta fram ett fördjupat underlag för gemensam uppföljning av kvalitet och kostnader. Förankringsprocessen har inletts på övergripande nivå baserat på Göteborgsregionens fördjupade studie "Utveckling av nyckeltal för god och nära kommunal primärvård". Detta kommer att förankras i de 49 kommunerna som ligger under Västkoms ansvar. Därefter kommer det att presenteras för SRO den 23 maj. För mer information om studien och presentation, se:

- [Utveckling av nyckeltal på god och nära kommunal primärvård | Göteborgsregionen \(GR\) \(goteborgsregionen.se\)](#)
- [Presentation av SROs ställningstagande om uppföljning av omställningen till nära vård, VVG 2024-02-26 \(vgregion.se\)](#)

## 8. SRO:s beslut om översyn av Vårdsamverkans struktur

Information (20 minuter, kl. 14.45 – 15.05)

**Föredragande:** Ann-Sofie Rundberg VGR och Håkan Sundberg Västkom

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

Översynen av den länsövergripande och delregionala samverkansstrukturen påbörjades redan 2020. Under 2021 genomfördes en översyn av strukturen för Vårdsamverkan Västra Götaland på uppdrag av Centre for Healthcare Improvement (CHI) vid Chalmers tekniska högskola. Resultatet av översynen ledde till ett förslag som utarbetades av Västkom och koncernkontoret på Västra Götalandsregionen. Den nya organisationen på Västkom som inleddes i januari 2024 och de enskilda kommunerna är ännu inte fullt implementerad, men arbetet fortskrider dagligen. Grunden är lagd och en ny samverkansstruktur har påbörjats. Västkom och de 49 kommunerna har genomfört en process för att identifiera vad som bör tas upp i kommande diskussioner med regionen om det nya Hälso- och sjukvårdsavtalet. Samarbetet med regionen har precis börjat när det gäller att utveckla innehållet och formen. Många delar ligger framför oss och Ann-Sofie informerar om att det sannolikt kommer att krävas ett ytterligare möte med SRO för att diskutera hur man bäst ska hantera de här frågorna och samverkansstrukturerna. Väsentligt är dock i sammanhanget att det finns en beredande och beslutande struktur på förvaltningsnivå.

## 9. Lägesbeskrivning Primärvårdens förmåga i krig, PFIK.

Information (10 minuter, kl. 15.05 – 15.15)

**Föredragande:** Per Beckman, VGR och Sonja Svendsen Nilsson, VGR.

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen

Per Beckman inleder med att beskriva projektets mål. Syftet är att ta fram en robust krigsorganisation i den primära vården i Västra Götalandsregionen samt organisera



Samverkan med kommunal hälso- och sjukvård. Uppdraget innebär även att beskriva hur primärvården ska organisera sig i krig för att i behov bedriva vård med krav på prioritering, omfördelning och ransonering.

Dialogmöten och datainsamling har skett i de olika patientkategorierna som nu börjar bli klara:

- Tandvård
- Akut & kronisk vård
- Chefläkargrupperna
- Vård och omsorg i hemmet och särskilt boende
- Eftervård & rehab
- Mödra- och barnhälsovård samt förlossning
- Chefer

Intervjuer har skett med chefer för att sätta det i ett bredare sammanhang när det gäller samverkan mellan kommuner och region. Nästa steg är analys för att hitta de röda trådarna. Sonja Svendsen Nilsson som är delprojektledare för projektet Samverkan fortsätter presentationen. Omställningen till god och nära vård, från slutenvård till primärvård, analyseras även i det här projektet. Planläggning måste finnas för att kunna jobba på andra ställen i en krigs/kris-situation då man räknar med att ett antal av de institutioner vi har inte kommer kunna fungera som de vanligtvis gör. Projektet innehåller tre delar, ett för system, ett för samverkan och ett för försörjning. Analysen är klar i slutet av maj och slutrapporten kommer i september. Återkoppling till VVG efterfrågas när analysen är klar. För mer information, se presentation:

- [Presentation PFIK - Primärvårdens förmåga i krig, uppdatering, VVG 2024-02-26 \(vregion.se\)](https://vregion.se/2024-02-26)

## 10. Mötestider och plats

Information (10 minuter, kl. 15.15 - 15.25)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg VGR*

- 9 april 09.00-11.00
- 7 maj 09.00-11.00 - *Ändras till 9.00- 12.00. Lokal planeras i GR-huset*
- 10 juni 13.00-15.00 - *Ändras 12.00-15.00. Lokal planeras i GR-huset*
  
- 3 sept. 13.00-15.00
- 1 okt. 13.00-15.00
- 4 nov 13.00-16.00 - *Ändras till 12.00-16.00. Stationshuset Göteborg*
- 10 dec. 13.00-15.00

*Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Möjlighet till att ha fysiska möten på plats planeras i maj och juni, och kommer troligtvis förlängas då vi kan ha möjlighet att äta lunch tillsammans. Mer information



kommer i uppdaterade kallelser. Önskemål kom även fram att inte förlägga nästa period av VVG möten på tisdagar då det krockar med andra möten.

