



Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 9 april 2024

Tid: 09.00-11.00.

Plats: Teams

Inbjudna: Goran Barasin, Cecilia Axelsson, och Anna Simonsson

Kallade: Se nedan

Fyrbodal	Västkom
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtsfors	Håkan Sundberg (vice ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Lena Holmlund
Skaraborg	Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR
Lotta Hjoberg, Lidköping	Ann-Sofie Rundberg (ordförande) *
Susanne Lidén, regional primärvård – under pres.	Jörgen Thorn, regional primärvård
Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn (SIMBA)	Beredning Västkom
Richard Persson, Stenungsund	Malin Swärd Davidsson
Karin Olsson, Capio, regional primärvård	Angela Olausson
Södra Älvsborg	Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)
Nina Landström, Ulricehamn	Åsa Jackson
Karin Scharl, Södra Älvsborgs sjukhus	Ann-Katrin Schutz
Lerum Alingsås (SAMLA)	Administration
Marie Blomqvist, Lerum	Rebecca Bretvold
Jenny Nilsson, Medtanken Group, regional primärvård	Kommunikation
Göteborgsområdet	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 Loström Muth

1. **Mötets öppnande**
 - a) **Närvaro/upprop**

Frånvarande: Karin Scharl, Annika Leidenhed, Erika Hägg, Monika Bondesson, Lena Holmlund och Jörgen Thorn.

Susanne Lidén var närvarande under sin mötespunkt.

b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

- [2024-02-26 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

Föregående mötesanteckningar godkänns.

4. Avvikelse i samverkan

Information och dialog

(30 minuter, kl. 09.10 - 09.40)

Föredragande: Goran Barasin, VGR

Förslag till ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Goran Barasin presenterar en övergripande översikt över hur kommun, region och privata vårdgivare samverkar när det gäller avvikelshantering. En mer detaljerad version kommer att skickas ut senare.

Syftet med avvikelshantering är att vi på ett strukturerat sätt kan arbeta med förbättringsarbete, kunskapsutveckling och samverkan på alla nivåer så att vi kontinuerligt förbättrar kvaliteten i vår verksamhet. Rapporten från föregående år visar att verksamheterna har blivit bättre på att rapportera och informera till förvaltningarna. Över lag är kommunerna bättre på att rapportera avvikelser medan Västra Götalandsregionen (VGR) är mindre duktiga på att rapportera och skicka till kommunerna.

Vad är det då man rapporterar? Det kan handla om brister i rutiner, vård och behandling samt om patienten blivit drabbad eller skadad på något sätt. Ca 50% av avvikelserna klassificeras som "Patientskada (inträffat/kunna inträffa)" och 50% som "Annat" exempelvis brister i att följa de riktlinjer som finns. En av de främsta orsakerna till att detta sker är informations- eller kommunikationsbrist. Rapporterna innefattar liknande typer av avvikelser både i kommunerna som Västra Götalandsregionen. Viktigt att tillägga är att allvarlighetsgraden av dessa rapporter är mindre.

Trots åtgärder som inkluderat diskussioner med berörda personer och information till arbetsgrupperna har man tyvärr inte sett det resultat som man önskar. Det är viktigt att följa upp informationen och se till att alla blir medvetna, även de som inte är lika



involverade. Finns det exempelvis kännedom om nya implementeringar? En central punkt som brister är utskrivningsprocessen där vi behöver sätta in specifika åtgärder. Vi behöver dela information om vilka åtgärder som har fungerat, utbilda och ta lärdom av varandra kontinuerligt eftersom samma mönster upprepas. Systemstöd är också viktigt för att underlätta arbetet.

Sammanfattningsvis är ökningen av avvikelser positiva eftersom det visar att rapporteringen fungerar.

För mer information se presentation:

- [Presentation Avvikelse i samverkan, sammanställning för 2023, VVG 2024-04-09](#)

Presentationen kommer även läggas ut på Vårdsamverkans hemsida.

Efterföljande diskussion:

- Hur hanteras de här frågorna ur ett ledningsperspektiv?

Det finns delregionala kontaktpersoner som har ansvaret för den här typen av avvikelser. Analyser görs halvårsvis för att fånga upp bristfällig hantering om något inte fungerar. Märker vi någon avvikelse tar vi kontakt med vederbörande för förbättring.

Det är viktigt att vi diskuterar varför vi gör de här avvikelserna ur ett patientsäkerhetsperspektiv samt att verksamheterna stöds med styrdokument.

5. Länsgemensam uppföljning och utvecklingsarbete

Information och dialog

(15 minuter, kl. 09.40 – 09.55)

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

Förslag till ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Den röda tråden i det länsgemensamma utvecklingsarbetet presenteras av Malin Swärd Davidsson. Färdplanen, som är en länsgemensam strategi för god och nära vård, inkluderar ett separat avsnitt om uppföljning och analys som sträcker sig ända fram till 2030. Indikatorer och resultat *Länsgemensam uppföljning av god och nära vård*. Eftersom denna rapport inte innehöll någon analys, skickades en enkät ut till delregional vårdsamverkan hösten 2023 och all information samlades i *Årsredovisning 2023, Vårdsamverkan Västra Götaland*, som presenterades vid vårt senaste VVG-möte.

En ny resultatrapport samt årsredovisning kommer behöva tas fram för 2024 där utvecklingsområdena grundar sig i vad vår Färdplan säger kring prioriterade områden. Slutsatsen är fortsatt utveckling av den gemensamma primärvården samt att stärka och utveckla följsamheten till SIP genom länsgemensam styrning.

Inom primärvården, som är navet i utvecklingen av god och nära vård, finns ett tydligt behov av förbättring när det gäller följsamhet mot rutiner och riktlinjer, vilket också har lett till ovanstående avvikelserapporter. Fokus behövs läggas på hur vi formulerar och tar fram våra styrdokument, samt hur de ska implementeras och revideras efter behov. En komplex fråga i och med Millennium.

Dialog kring det fortsatta utvecklingsarbetet och hur vi ska tänka framåt planeras till nästa VVG-möte som vi önskar att ni förbereder er till. Gorans presentation av avvikelser samt Malins presentation av utvecklingsarbetet 2024 är viktig information att ha med sig.

För mer information, se presentation:

- [Presentation Läns-gemensamt Uppföljnings- och utvecklingsarbete, VVG 2024-04-09 \(vgregion.se\)](#)

Beredningsgruppen skickar ut önskat stödmaterial inför träff med delregional vårdsamverkan så att informationen blir riktad.

Stäm gärna av med era processtöd om det finns bra arbetssätt när det gäller avvikelshantering och förändringar i verksamheten som kan presenteras på nästkommande möte.

6. Statsbidrag psykisk hälsa

Information och ställningstagande

(15 minuter, kl. 09.55 – 10.10)

Föredragande: Cecilia Axelsson, GR och Anna Simonsson, VGR

- [Tjänsteskrivelse VVG utökade läns-gemensamma medel psykisk hälsa 2024.pdf \(vgregion.se\)](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom förslag till fördelning av utökade medel 2024.

2024 har statsbidraget och de läns-gemensamma medlen utökats inom område barn och unga samt för att stärka samverkan för personer med samsjuklighet. Det är inte längre bara en fördelning till ungdomsmottagningarna utan är mer riktad för att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa.

Ekonomisk sammanfattning

Fördelning av utökade medel inom område barn- och unga samt samsjuklighet	
Samfinansierade verksamheter	15 650 000 kr
Utvecklingsarbete utifrån gruppen personer med samsjuklighet	4 300 000 kr
Utvecklingsarbete utifrån identifierade skav inom område barn och unga	4 050 000 kr
Behovs- och gapanalys samt översyn av strukturen för samverkan inom området psykisk hälsa	1 254 013 kr
Summa	25 254 013 kr

För mer detaljerad information om hur medlen är tänkta att fördelas inom de olika områdena, se presentation:

- [Presentation Statsbidrag psykisk hälsa och suicidprevention 2024](#)

7. Delrapportering Öppenvårdsprocessen

Information

(5 minuter, kl. 10.10 – 10.15)

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

Förslag till ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

I mars föregående år ställde sig VVG bakom en riktlinje kring öppenvårdsprocessen där en uppdragshandling togs fram av tidigare *Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg*. Arbetet kring detta startade upp efter årsskiftet i år. Processledare är Maria Fredriksson på GITS som tillsammans med tillhörande arbetsgrupp bestående av representanter från delregional vårdsamverkan arbetar med rutiner kring vårdövergångar. Fokus ligger på IT-tjänsten SAMSA

En ny separat rutin för öppenvårdsprocessen med stöd av IT-tjänsten SAMSA har beslutats att tas fram inledningsvis. Utkast och synpunktsrunda kommer därför att gå ut i veckan till samtliga kommuner och utsedda verksamheter samt till förvaltningsgrupp SAMSA. Det vi särskilt vill lyfta är att det vid in- och utskrivningar finns ett krav att man ska kolla sina meddelanden tre gånger per dag. Arbetsgruppen har nu beslutat att vi behöver lägga ett krav på att man minst en gång per dag behöver kontrollera sin inkorg i SAMSA för att säkerställa att eventuella meddelanden om öppenvårdsprocesser inte missas. Detta för att säkra att vi arbetar likvärdigt inom hela Västra Götaland. Färdigt förslag som vi kommer kunna ta ställning till kommer att presenteras på VVG-mötet i juni.

Det är viktigt att notera att inhämtningen vid synpunktsrundor normalt sett brukar sträcka sig över två månader. Vi har nu beslutat oss för att förkorta tiden till en månad. Anledningen till det är att vi går in i Millennium till hösten och behöver ha vissa styrdokument på plats innan dess.

8. Reviderad uppdragshandling SIP

Ställningstagande

(5 minuter, kl. 10.15 – 10.20)

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

- [Uppdragshandling SIP reviderad, beslutad, VVG 2024-04-09.pdf \(vgregion.se\)](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom reviderad uppdragshandling.

VVG tog föregående år ställning till den uppdragshandling som finns gällande rutiner och riktlinjer kring SIP. På grund av förändringar på Västkom så blev arbetet framflyttat, men vi har nu kunnat tillsätta två nya processledare. Robin Ahlm företräder kommunerna och arbetar som utvecklingsledare inom kommunalförbundet Skaraborg samt Frida Palm som är tillsatt som representant och utvecklingsledare för Västra Götalandsregionen (VGR). Båda två har goda kunskaper kring SIP. Uppdragshandlingen var utformad kring en arbetsgrupp som ska jobba tillsammans med processledarna bestående av fem representanter från VGR och fem representanter från kommunen. Revideringen som föreslås innebär att det är

lämpligare att de som jobbar med SIP-frågorna delregionalt sitter i den här arbetsgruppen, och därför föreslås att revidera formuleringen enligt följande:

- 1 representant, med kunskap om SIP, från respektive delregionalt vårdssamverkansområde
- 2 representanter, med kunskap om SIP, från Kommun och sjukvård – samverkan i Göteborgsområdet

Planen är att arbetsgruppen ska starta upp redan i slutet av april och att vi ska kunna ha en delrapportering och synpunktsrunda i början av september. Den kommer dock bli förkortad till en månad i stället för två för att ärendet ska kunna lyftas upp för ställningstagande på VVG-mötet i november för att sen kunna ha ett reviderat styrdokument klart inför uppstarten av Millennium någon vecka senare. Processledarna har redan nu startat upp förarbetet för att snart kunna träffa en arbetsgrupp.

För mer information se presentation:

- [Presentation Reviderad uppdragshandling Samordnad individuell plan, SIP, VVG 2024-04-09 \(vgregion.se\)](#)

9. Journalgranskning inom Närhälsan

Information

(5 minuter, kl. 10.20- 10.25)

Föredragande: Susanne Lidén, VGR

Förslag till ställningstagande: *Vårdssamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Närhälsan kommer genomföra journalgranskning mellan den 1 april och 31 oktober i år. Under den här perioden kommer vårdcentralerna att granska tjugo olika journaler som finns på hemsjukvård och särskilda boenden, för att säkerställa att korrekta åtgärder har vidtagits. Vi vill informera kommunerna om det här eftersom det fanns brister förra året och vi välkomnar att kommunerna under den här tidsperioden tar tillfället i akt att se över sin dokumentation tillsammans med läkare för att kvalitetssäkra.

För mer information se bifogat dokument:

- [Information om journalgranskning enligt Närhälsans handlingsplan för kvalitetssäkrad läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården - lathund, VVG 2024-04-09.pdf \(vgregion.se\)](#)

- (PAUS 15 min)

10. Hälso-och sjukvårdsavtalet

Information

(5 minuter, kl. 10.25 - 10.30)

Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR och Håkan Sundberg, Västkom.

Förslag till ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Vi står inför ett nytt hälso- och sjukvårdsavtal där beredningen har ett pågående arbete med att ta fram ett underlag för ställningstagande till mötet med SRO den 23 maj. Arbetet planeras att påbörjas i september 2024 och ambitionen är att det nya avtalet ska börja gälla från och med 1 jan 2027. Ambitionen från kommunerna är att det ska vara ett tydligare och skarpare avtal där man tydligare definierar vad som är den kommunala och regionala primärvårdsnivån.

Beredningsprocessen kommer tydliggöra vad som är nytt i avtalet och vad som ska revideras. Mer information kommer att ske på nästa SRO möte 23 maj.

För mer information se presentation:

- [Presentation Processen för framtagande av nytt HoS-avtal, VVG 2024-04-09 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

11. Styrdokument med koppling till Millennium och Vårdsamverkan

Information

(5 minuter, kl. 10.30 - 10.35)

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

Förslag till ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Behoven och bakgrunden till att vi går in i Millennium presenterades vid vårt senaste VVG-möte. Där framkom det att det finns ett behov att se över vissa av våra läns gemensamma rutiner och riktlinjer. Ibland har det saknats läns gemensamma styrdokument då designen i stället har baserats på ett delregionalt eller lokalt styrdokument. Då kan man behöva ta fram ett nytt, läns gemensamt. Utöver det så finns det behov av manualer och lathundar som stödjer användning av själva systemet.

En arbetsgrupp är nu tillsatt som ska hitta en struktur för hur styrande och stödjande dokument ska sorteras och fördelas utifrån olika behov och syften.

Vi behöver därför föreslå en mer generellt hållen uppdragshandling som vi får återkomma om. Denna handling behöver definiera hur vi hanterar behovet av styrande dokument inom vårdsamverkan relaterat till Millennium. Den behöver också beskriva hur vi får en snabbare process för att ta fram och förankra dessa dokument samt inkludera information om framtida designjusteringar. Processledare kommer finnas för att motverka dubbelarbete under den här övergångsperioden.

Ann-Sofie föreslår att vi ska få mer information om det här på varje kommande VVG-möte framöver.

Fråga som tas med till arbetsgruppen för bearbetning:

- Kommer det finnas färdiga forum som vi kan vända oss till vid frågor eftersom vi under en längre tidsperiod kommer att arbeta i två system samtidigt?

12. Förvaltningsplan Samordnad hälsa, vård och omsorg

Information och ställningstagande

(10 minuter, kl. 10.35 – 10.45)

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

- [Följebrev Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg 2024.pdf \(vgregion.se\)](#)
- [Förslag Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg 2024.pdf \(vgregion.se\)](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom Förvaltningsplan Samordnad hälsa, vård och omsorg.

Förvaltningsplanen är ett styrdokument för förvaltning och utveckling av processer och rutiner inom samordnad hälsa vård och omsorg samt de tillhörande IT-stöden. Ansvaret för att besluta om förvaltningsplanen och dess genomförande ligger nu på Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) med stöd av Gemensam information- och tjänstesamordning (GITS) samt att säkerställa förankring på delregional vårdsamverkansnivå. Under 2024 kommer Millennium och designen av SAMVY att ha en betydande inverkan på förvaltningsarbetet. Det kommer därför finnas ett stort behov av samordning för att hantera dessa förändringar.

Förvaltningsmålen för 2024 kan sammanfattas i tre huvuddelar:

1. Vidmakthållande:
 - Säkerställa att rutiner och funktionalitet i systemstödet upprätthålls.
 - Stödja informationsöverföring och ekonomisk modell samt hantera fakturering för utskrivningsklara ärenden.
2. Nödvändig vidareutveckling för att kunna vidmakthålla:
 - Uppföljning av avtal med leverantörer.
 - Informationsklassning, inklusive risk- och konsekvensanalyser.
 - PUB-avtal (Publicerings- och användbarhetsavtal).
 - Skapa stöd- och utbildningsmaterial.
3. Vidareutveckling:
 - Genomföra förbättringar i funktionalitet, teknik, säkerhet, rutiner, och utdata.
 - Främja samexistens mellan olika delar av systemet.

Organisationsbilden i förvaltningsplanen är ändrad enligt följande:

- Hänvisningar till Ledningsrådet samordnad hälsa, vård och omsorg är justerade till VVG.
- Uppdrag för arbetsgrupp avvikelser ligger nu direkt under VVG, och är därför borttagen från uppdraget till GITS och från förvaltningsplanen.

För mer information se presentation:

- [Presentation Förvaltningsplan Samordnad hälsa, vård och omsorg, VVG 2024-04-09 \(vgregion.se\)](#)

