



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 7 maj 2024

Tid: 09.00-11.15.

Plats: Chalmerska huset, Södra Hamngatan 11 Göteborg

Inbjudna: Maria Berhe, VGR, Lena Ek, VGR, och Karin Andersson, VGR

Kallade: Se nedan

Fyrbodal	Västkom
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtsfors	Kristina Lännergren (ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Lena Holmlund
<b>Skaraborg</b>	<b>Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR</b>
Lotta Hjoberg, 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	Ann-Katrin Schutz
<b>Lerum Alingsås (SAMLA)</b>	<b>Administration</b>
Marie Blomqvist, Lerum	Rebecca Bretvold
Jenny Nilsson, Medtanken Group, regional primärvård	
<b>Göteborgsområdet</b>	
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



**Frånvarande:** Tanja Mattsson, Susanne Lidén, Nina Landström, Marie Blomqvist, Jenny Nilsson, Babbs Edberg, Annika Leidenhed, Monika Bondesson och Jörgen Thorn.

**Närvarande via teams:** Åsa Sand och Ros-Marie Sandberg

**b) övriga frågor**

Inga övriga frågor.

**2. Välkommen Kristina Lännergren, ny direktör på Västkom**

Information

(5 minuter, kl. 9.05 - 9.10)

*Föredragande: Kristina Lännergren, Västkom*

**Ställningstagande:** *Vårdsamverkan Västra Götaland hälsar Kristina välkommen.*

Kristina Lännergren presenterar sig som ny direktör för Västkom.

**3. Godkännande av dagens agenda**

Dagens agenda godkänns.

**4. Föregående mötesanteckning**

- [2024-04-09 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG .pdf \(vgregion.se\)](#)

Föregående mötesanteckningar godkänns.

**5. Inledande arbete kring nytt hälso- och sjukvårdsavtal**

Information

(10 minuter, kl. 9.15 – 9.25)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR, och Kristina Lännergren, Västkom*

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

Ställningstagande till ett nytt hälso-och sjukvårdsavtal kommer lyftas på mötet med SRO den 23 maj. Västra Götalandsregionen, VGR, och de 49 kommunerna i Västra Götaland har en samsyn i att det finns ett behov av ett nytt avtal som är övergripande och hållbart över tid.

Ann-Sofie presenterar den förväntade tidsaxeln över hur processen ser ut fram till att avtalet kan träda i kraft. Det nya förslaget förväntas tas fram i höst och kommer

därefter skickas ut på remissrunda med efterkommande bearbetning. På grund av att valrörelse äger rum under hösten 2026 önskar man att slutgiltigt beslut blir taget under våren 2026 med ambitionen att det nya avtalet börjar gälla från 1 januari 2027. Kommunerna och regionen kommer vardera att behöva utse en processledare och fem representanter som tillsammans utgör en ny arbetsgrupp i det här arbetet. Tidsplanen är snäv och det är därför viktigt att arbetet påbörjas så snart som möjligt. Mer information kring strukturen av arbetsgruppen och tidsplanen kommer på nästkommande VVG-möte 10 juni.

**Notering:** Handlingar som skickas ut till kommande SRO-möte gällande det nya hälso- och sjukvårdsavtalet kommer även skickas ut till VVG:s representanter för kännedom. Önskan finns också att ändra höstens möten då vi behöver anpassa kalendern utifrån primärvårdens närvaro. (Se punkt 12).

## 6. Förstudie läns gemensam uppföljning av god och nära vård

Information

(5 minuter, kl. 9.25 – 9.30)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR, och Kristina Lännergren Västkom*

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

Förslag till genomförande av förstudie kommer att lyftas för ställningstagande på nästkommande SRO möte den 23 maj. Det saknas idag en läns gemensam databas för att kunna följa omställningen till en god och nära vård ur ett kostnads- och kvalitetsperspektiv. Uppgifter hämtas idag från de olika huvudmännen där kommunerna kan ha flera olika verksamhetssystem vilket försvårar uppföljningen. Vad invånarna anser vara en god och nära vård skiljer sig åt och uppföljningen är därför av stor vikt så omställningen blir så bra som möjligt. För att förstudien ska kunna genomföras behöver både projektledare och en ny arbetsgrupp tillsättas.

**Medskick:** Kommunikationen behöver vara tydligare och visa en gemensam bild av vad vi kan erbjuda då begreppet god och nära vård kan vara missvisande. Nära vård upplevs som att vi kan få vården i hemmet eller i närområdet. Kanske behöver vissa begrepp justeras? God och nära vård skulle förslagsvis kunna ersättas av ”den nära vården”, vilket innebär att man erbjuds den vård som är bäst men kanske inte nödvändigtvis den närmaste rent avståndsmässigt. Viktigt att vi klargör vad begreppet innebär så budskapet blir gemensamt.

**Notering:** Handlingar som skickas ut till kommande SRO möte gällande förstudien kommer även skickas ut till VVG:s representanter för kännedom.

För mer information se presentation:

- [Presentation Förstudie läns gemensam uppföljning av god och nära vård, VVG 2024-05-07 \(vgregion.se\)](https://www.vgregion.se/vard-2024-05-07)

## 7. Styrande dokument Vårdsamverkan och Millennium

Information och ställningstagande  
(15 minuter, kl. 9.30 – 9.45)

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

- [Förslag - Uppdragshandling Läns gemensamma styrande dokument inom vårdsamverkan till följd av införandet av Millennium.pdf \(vgregion.se\)](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom uppdragshandling Läns gemensamma styrande dokument inom Vårdsamverkan till följd av införandet av Millennium.

I samband med införandet av Millennium i början av november behöver läns gemensamma styrande dokument vara på plats. Det finns därför ett behov av en färdig uppdragshandling så processen kring färdigställandet och revideringar av styrande dokument som har en koppling till Millennium kan ske så snabbt som möjligt. Att ta fram eller revidera styrande dokument inom vårdsamverkan är ofta tidskrävande och innebär långa processer. Arbete pågår nu mellan vårdsamverkan och projekt Millennium att säkerställa framtagandet av dessa dokument.

**Medskick:** Viktigt att få med representanter från Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Målsättningen, vilket också är en utmaning, är att få en så stor spridning som möjligt av representanter och säkra olika förvaltningar och målgruppers delaktighet för att minimera problem framöver.

- Paus 15 min

## 8. Ungdomsmottagningarna

Information  
(10 minuter, kl. 10.00 - 10.10)

*Föredragande: Maria Berhe, VGR (via Teams)*

- På uppdrag av VVG har förslag på ett samverkansavtal för ungdomsmottagningar i Västra Götaland tagits fram. Under hösten 2023 har förslaget till samverkansavtal varit hos parterna på remiss.
  - Inkomna synpunkter har till största delen handlat om avtalstiden, som har förkortats, och om ekonomiavsnittet, som har förtydligats mycket. Generellt var inkomna synpunkter positiva till förslaget och behov av förtydliganden har omhändertagits.
  - Ett samverkansavtal främjar långsiktig samsyn och stabilitet för ungdomsmottagningarna. Samverkansavtalet bör antas av huvudmännen under hösten 2024 för att kunna träda i kraft från 2025-01-01
- [SLUTFÖRSLAG Samverkansavtal ungdomsmottagningen i Västra Götaland .pdf \(vgregion.se\)](#)

- [Kopia av Remissvar Samverkansavtal ungdomsmottagningen ARBETSDOKUMENT \(1\) \(002\) \(vgregion.se\)](#)

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

Ett förslag till samverkansavtal för ungdomsmottagningarna har nu tagits fram av en partsgemensam arbetsgrupp. Avtalet har skickats ut på remiss och inkomna inspel har hanterats och omhändertagits. Generellt har inkomna synpunkter varit positiva. Avtalet kommer lyftas fram för ställningstagande på kommande SRO möte 23 maj och förväntas träda i kraft 1 januari 2025 och blir då ett gemensamt styrdokument mellan avtalsparterna Västra Götalandsregionen, VGR, och samtliga 49 kommuner i Västra Götaland.

De nationella riktlinjerna, själva huvuduppdraget, för ungdomsmottagningarna har inte förändrats avsevärt, däremot har förtydligande skett i organisationsstrukturen för att kvalitetssäkra och minska olikheter samt ett förtydligande av ekonomin.

Organisationsmodellen som finns i Västra Götaland: huvud-, bas och närmottagning är till för att trygga resurser och kompetenser även för de mindre mottagningarna vilket ökar förutsättningarna för en jämlik vård.

Förslaget presenteras sedan i korthet gällande avtalstid, målgrupp, uppdrag med mera.

För mer information se presentation:

- [Presentation av samverkansavtal ungdomsmottagningar, VVG 2024-05-07 \(vgregion.se\)](#)

## 9. Länsgemensam uppföljning och utvecklingsarbete

Information och dialog

(35 minuter, kl. 10.10 – 10.45)

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

### 1. Information om dialog med processtöd i delregional vårdsamverkan

### 2. Inledande dialog

- Prioritering av fortsatt utvecklingsarbete gemensamt för vårdsamverkan
- Gemensam utveckling av primärvård, hur går vi vidare?
- Partsansvar och ansvar för vårdsamverkan

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

Arbetet kring det länsgemensamma utvecklingsarbetet har påbörjats och presenterades vid föregående möte. Syftet med dagens möte är att ha en inledande dialog om hur vi ska ta oss vidare och med vilken fortsatt inriktning.

Avstämning har skett med de delregionala processledarna om vilka frågor som ska lyftas på länsnivå för gemensam primärvård. Fokus ligger på den gemensamma utvecklingen av primärvården, SIP och följsamheten till styrdokument.

Dialog:



- Gemensamma styrdokument behövs för att skapa en mer enhetlig arbetsmetod. Ibland är de övergripande direktiven inte tillräckligt tydliga, och det saknas stöd för hur man ska hantera diskussioner.
- Undvik att öka antalet möten, rapporter och uppföljningar, eftersom det skapar en administrativ överbelastning. Fokus bör ligga på mindre, avgränsade områden. Vi behöver enas om specifika uppgifter att arbeta med under 2025, och att inte ta på oss för stora arbetsområden.
- SIP är ett tydligt exempel på riktad struktur. Kanske behöver vi identifiera liknande strukturer kring andra frågeställningar. Vilka frågor skulle vi kunna rikta in oss på, vilka identifierade behov finns det?
- Kan vi jobba vidare med Millenniums riktlinje "Dokumenterad överenskommelse" som nu är reviderad av regionen?
- Det kan bli nödvändigt att genomföra en riktad informationskampanj till invånarna för att informera dem om vilka krav de kan ställa när det gäller god och nära vård. Det kan även finnas ett behov av att nå ut på nationell nivå och tydligt kommunicera vad omställningen innebär.
- Hur hanterar vi variationen i arbetssätt när det gäller vårdkontakten? Viktigt att lyfta upp de frågor som vi inte kommer framåt med.
- Vi behöver hitta ett sätt att prata om det som fungerar bra, "det goda exemplet", för att hitta en samsyn och kunna ta lärdom av varandra. Det är inte alltid lätt att förankra förändringar då man redan tycker att något fungerar. Vi behöver prata mer om lärdomar än om misstag.
- Särskilj vad som är partsfrågor eller juridiska frågor innan förändringar görs och beslut fattas. Ta bort partsfrågor ur samverkan, eftersom vi inte kan påverka de frågorna.
- Det är inte alls säkert att ett exempel eller en förändring är bra för just alla kommuner. Förklaring av syftet och samsyn viktigt.
- Förtydliga vad som är vad när det gäller hälso- och sjukvårdsavtalet eftersom det berör partsfrågor och samverkan.
- Hur gör vi för att involvera de delregionala processledarna? Hur hittar vi den röda tråden och får det att hänga ihop delregionalt och länsgemensamt?

## 10. Förslag Länsgemensam riktlinje och rutin för egenvård

Information och ställningstagande  
(15 minuter, kl. 10.45 – 11.00)

*Föredragande: Angela Olausson, Västkom, och Lena Ek, VGR*

- Länsgemensam riktlinje egenvård
  - Länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS.
- [Länsgemensam riktlinje för egenvård \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
  - [Länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärd som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)
  - [Förslag Bilaga 1 Riskbedömning och analys, Länsgemensam riktlinje för egenvård \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

- [Förslag Bilaga 2 Dokumentation egenvårdsbeslut, Läns gemensam riktlinje för egenvård, VVG 2024-05-07.pdf \(vgregion.se\)](#)

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

En parts gemensam arbetsgrupp har tagit fram ett förslag för Läns gemensam riktlinje för egenvård och Läns gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS. Både riktlinje och rutinen tydliggör ansvaret och samverkan mellan huvudmännen och ska säkerställa en god patientsäkerhet.

Förslaget har varit ute på synpunktsrunda och sammanställningen presenteras under mötet. Engagemanget i synpunktsrundorna har varit stort och det har varit en positiv feedback. Fokus har legat på att förtydliga och inte förändra.

Man har dock i de inkomna svaren och dialoger sett att det finns bristande kunskap om lagstiftning, SIP och de riktlinjer vi har. Material för implementeringen håller på att tas fram där kunskap behöver lyftas in. Det finns behov av kompetensutveckling inom området, bland annat kring dokumentationsskyldigheten och de läns gemensamma riktlinjerna. Oro finns för patientsäkerheten och att den bristande följsamheten kommer att ge ökad belastning i form av administration, uppföljning och utförande. Samverkan kommer kräva ett omfattande arbete tidsmässigt då det idag inte finns etablerade arbetsprocesser.

Arbetsgruppen har säkerställt dokumentationen av egenvårdsbeslut och tillhörande flöden i Millennium, samt för journalsystem utanför Millennium, genom en blankett som ska kunna läsas in oberoende av vilket journalsystem man använder.

För mer information se presentation:

- [Presentation av riktlinje och rutin egenvård, VVG 2024-05-07 \(vgregion.se\)](#)

Oro lyfts under mötet för risk av dubbeldokumentation som bedöms som patientosäkert eftersom den medicinska bedömningen görs på andra ställen än i blanketten.

#### Notering:

Aktiv dialog sker och frågan kommer därför fortsätta i beredningen för förtydligande. Vårdsamverkan Västra Götaland noterar därför informationen under dagens möte och tar ställning på nästkommande VVG möte 10 juni.

11. **Delrapportering kring uppdraget: Barn och unga som har rätt till korttidsvistelse enligt LSS och samtidigt behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder som inte kan utföras som egenvård.**

Information

(10 minuter, kl. 11.00 – 11.10)

*Föredragande: Karin Andersson, VGR, och Angela Olausson, Västkom*

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

Länsgemensamma styrdokument med anknytning till uppdraget är under framtagande. Det rör Länsgemensam riktlinje för egenvård och Länsgemensam rutin för hälso- och sjukvårdsrutiner som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn- och unga på korttidsvistelse LSS. Därutöver pågår uppdraget med att titta på olika förslag på lösningar för att säkerställa att behov av hälso- och sjukvårdsåtgärder tillgodoses vid korttidsvistelse LSS. Arbetet är ännu inte klart och en delrapport presenteras över hur långt vi kommit och vart vi står idag. Det har varit goda dialoger i gruppen men det återstår en hel del förankringsarbete. En gemensam arbetsgrupp bestående av professioner som är väl insatta i frågorna arbetar med att utifrån ett personcentrerat arbetssätt förbättra situationen för barn och ungdomar och deras familjer.

De fem förslag som arbetsgruppen har valt att titta vidare på presenteras nedan:

- En kontaktperson inom barn- och ungdomsmedicin eller habilitering barn och unga.
- Kontaktpersonen kopplas till befintliga mobila team
- Kommunsjuksköterskor
- Som en del av ett vårdval på vårdcentral
- Ett fåtal riktade korttids med personal från både VGR och Kommun

**Notering:** Alla förslag har för och nackdelar. Att ha kommunsjuksköterskor hade varit det mest patientsäkra alternativet, men kan bli svårt att genomföra då uppdraget inte finns i hälso-sjukvårdsavtalet.

En del av vårdvalet på viss vårdcentral kan bli svårt att genomföra med tanke på hur vårdvalet ser ut i dag. Förslaget tas med för bearbetning och lyfts som en möjlighet framöver.

För mer information se presentation:

- [Presentation delrapport hälso- och sjukvård på korttids, VVG 2024-05-07 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

## 12. Planering för höstens länsgemensamma arbete

Information

(5 minuter, kl. 11.10 - 11.15)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR*

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

Kommande VVG-möten under 2024:

- 10 jun Fysiskt möte, Göteborgsregionens lokaler
- 3 sep Kommer flyttas med anledning av att primärvården inte kan närvara
- 1 okt Kommer flyttas med anledning av att primärvården inte kan närvara
- 4 nov Fysiskt möte, Göteborg



- 10 dec Teams

Fördjupad uppföljning av färdplanen kommer ske under fysiska möten samt att vi vill bjuda in de delregionala stödprocesserna. Önskemål finns även att ändra höstens möten då de krockar med primärvårdens ledningsdagar då ingen därifrån kan närvara. Man vill heller inte ha mötena på samma veckodag, tex tisdagarna. Mer information kommer.

