



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: måndag 31 januari 2022

Tid: 09.00-11.00

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Angela Olausson, VästKom, Ann-Katrin Schutz, VGR och Helena Styrén, VGR.

### **Fyrbodal**

Karin Hallberg, Vänersborg  
Björn Järbur, NU-sjukvården

### **Skaraborg**

Per Granath, Skövde  
Susanne Lidén, Primärvården

### **SIMBA**

Shuja-At Noormohamed, Tjörn  
Katarina Andersson, sjukhusen i väster

### **Södra Älvsborg**

Boubou Hallberg, Södra Älvsborgs sjukhus  
Maria Jonsson, Borås

### **Alingsås Lerum**

Karin Alvermalm Dahlgren, Alingsås  
Christina Nyström, sjukhusen i väster

### **Göteborgsområdet**

Babbs Edberg, Göteborgs Stad  
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille  
Nick Johansson, Ledningsgrupp i samverkan  
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
(ersätter Göran Matejka)

### **VästKom**

Helena Söderbäck (ordförande)  
Lena Holmlund

### **Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR**

Jan Kilhamn (vice ordförande)  
Jörgen Thorn

Kaarina Sundelin

### **Beredning VästKom**

Anneli Asmundsson Bjerde  
Malin Swärd

### **Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)**

Rose-Marie Nyborg  
Anne-Marie Svensson  
Johanna Karlsson Deucher (sekreterare)

### **Kommunikation**

Josefin Lantz, kommunikator Vårdsamverkan

1. Mötets öppnande
  - a) närvaro/upprop

Frånvarande: Per Granath, Shuja-At Noormohamed, Nick Johansson, Anneli Asmundsson Bjerde, Rose-Marie Nyborg. Jan Kilhamn frånvarande på punkt 1-5.

- b) övriga frågor
- Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda  
Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning  
Inga synpunkter på föregående mötesanteckning.



#### 4. Slutrapport Primärvårdsuppdraget (20 min, bilaga)

Information

*Föredragande: Malin Swärd, VästKom, Angela Olausson, VästKom, Ann-Katrin Schutz, VGR och Helena Styrén, VGR.*

### Bakgrund

En ny beskrivning av primärvårdens grunduppdrag för kommunerna och regionen infördes i hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och trädde i kraft den 1 juli 2021. Både lagändringen i HSL och revideringen av hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser har tydliggjort ett behov av att beskriva regionens och kommunernas primärvårdsuppdrag. Med anledning av detta gav det politiska samrådsorganet (SRO) Västra Götalandsregionen (VGR) samt Västkom i uppdrag att beskriva primärvårdsuppdraget.

Den politiska viljeinriktningen har varit vägledande i revideringen av Hälso- och sjukvårdsavtalet och i uppdraget kring primärvårdsuppdraget:

- Vad är bäst för individen?
- Vad är bäst ur samhälls-/invånarperspektiv?
- Behövs förtydliganden i avtal/överenskommelser?

### Syftet med rapporten

Syftet med slutrapporten är att tydliggöra kommunernas respektive Västra Götalandsregionens primärvårdsuppdrag för att stärka primärvården som navet i utvecklingen inom hälsa, vård och omsorg och underlätta samverkan mellan de båda huvudmännen. Rapporten har gemensamt tagits fram av processledarna och den gemensamma arbetsgruppen. Det material som kommit fram vid identifierat nuläge i kommunerna och Västra Götalandsregionens beskrivning av primärvård samt vid genomförda workshops har legat till grund för innehållet i rapporten. Framtagandet av rapporten är starten på ett långsiktigt arbete.

### Vad säger rapporten?

Mycket av hälso- och sjukvård som sker i hemmet är på primärvårdsnivå, men det kan även handla om andra insatser som ges av den specialiserade vården. I det dagliga arbetet kommer huvudmännen oftast överens och har samma mål – att säkerställa en personcentrerad vård. Hälso- och sjukvården är i ständig utveckling vilket leder till att gränssnitt förändras över tid. Det innebär att huvudmännen behöver ha ett förhållningssätt som främjar denna utveckling i stället för att fastställa en exakt gräns. Flera aktörer kan samtidigt ansvara för hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet hos den enskilde.

Arbetsgruppen har gemensamt identifierat **fem viktiga samverkansområden** med förslag på fortsatt gemensam utveckling:



- **Personcentrerad hälso- och sjukvård i hemmet**
  - Teamsamverkan över huvudmannagränserna.
  - a. Ökad kunskap och utbildning kring personcentrerad vård.
- **Vårdövergångar**
  - b. Öka kunskap och följsamhet till styrdokument.
  - c. Gemensam inriktning kring beslut om kommunal primärvård.
- **Styrning och ledning**
  - a. Skapa länsgemensamma riktlinjer och rutiner för en jämlik vård.
  - b. Följa upp och utveckla följsamheten till styrande dokument.
- **Kompetensutveckling**
  - a. Utredda och omhänderta behovet av kompetensutveckling inom primärvård.
  - b. Länsgemensam kompetensutveckling.
  - c. Länsgemensam kunskapsbank.
- **Tillgänglighet**
  - a. Utveckla primärvårdens tillgänglighet över hela dygnet

#### **Ett gemensamt arbete**

Ett viktigt konstaterande under arbetet med rapporten är det gemensamma arbetet kring den enskilde. Båda huvudmännen behöver mötas på olika sätt för att få till en bra och fungerande samverkan. Utvecklingen går hela tiden framåt vilket gör att vi ständigt behöver vara öppna för att hitta andra och nya sätt att samverka.

I arbetet med att identifiera utvecklingsområden som är kopplade till primärvårdsuppdraget har till viss del samma behov framkommit som redan finns omhändertagna i Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård. De förslag till utveckling som idag inte finns med kommer att lyftas in i färdplansarbetet och redovisas i gemensamma handlingsplaner efter beslut i SRO.

#### **Samtal/diskussion VVG**

- Rapporten innehåller viktiga dokument för en jämlik vård och hur vi ska ta oss framåt.
- Vad blir nästa steg? Och hur? Vi går mot något som innebär förändring.
- Hur närmar vi oss kompetensfrågan?
- Utifrån rapporten behöver öppenvårdsprocessen prioriteras. Många remissvar har pekat på behov av att få en bättre struktur för uppföljning och analys.
- Resursfrågan behöver tas upp till politikerna.
- Detta är ett arbete som ger ett översiktligt perspektiv. I nästa steg behöver vi arbeta på att bli mer konkreta.

**Ställningstagande:** VVG noterar informationen.



5. Lägesrapport om revidering av Färdplan nära vård och Hälso- och sjukvårdsavtalet (20 min)

Information och dialog

*Föredragande: Anne-Marie Svensson, VGR, Malin Swärd, Västkom.*

Remisstiden gick ut vid årsskiftet och vi arbetar nu för att sammanställa de remissvar som kommit in. Sammanställningen beräknas vara klar i slutet av februari och går sedan ut på remiss till respektive huvudman.

### **Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård**

Synpunkter har varit många och främst från kommunerna. Många är mycket positiva till färdplanen och framför allt att vi arbetar fram ett långsiktigt, strategiskt dokument. Fast läkarkontakt, Fast vårdkontakt, SIP och Patientkontrakt ska tydliggöras och mobila team gör det möjligt för den enskilde att få sin vård i hemmet. Detta förutsätter samverkan och gemensam inriktning där primärvården är basen och har ansvar dygnet runt. En kommun ställer sig inte bakom revideringen av Färdplan nära vård.

### **Hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser**

Även här har synpunkterna varit många vilket är bra. Tre kommunala remissinstanser (Göteborg, Mölndal och Alingsås) vill att vi ska förlänga nuvarande avtal för att få bättre möjlighet att omarbota avtalet utifrån ny lagstiftning och inriktning avseende god och nära vård. I stort gäller det primärvårdens uppdrag och vad som är kommunernas del i detta. Generellt handlar det mycket om att tydliggöra ansvarsförhållanden där det är möjligt, att vi behöver bli tydligare gällande olika vårdnivåer och uppdragen som tillhör. Kommunerna vill ha ett avtal på mer detaljerad nivå medan regionen önskar att det är bredare för att verka över tid. Vägen framåt är en fördjupad dialog med de kommuner som avstyrkt remissen.

### **Diskussion/dialog VVG**

Diskussion och inspel kring innehållet i remissvaren. Färdigt förslag kommer upp till VVG den 9 februari.

- Läkarmedverkan i kommunal vård och omsorg. Det finns en del likheter, men vad är det som skiljer?
- Beskrivning av den specialiserade vården och hur beskrivningen ska utformas.
- Begreppet egenvård. Det pågår även nationella utredningar kring egenvårdsbegreppet.
- Formuleringar med tanke på krav- och kvalitetsboken.
- Förtydligande kring vad vårdcentralens samordningsansvar innebär. Vad innebär övergripande ansvar och vad är patientansvar?
- Utveckling av den gemensamma närområdesplanen mellan kommun och Västra Götalandsregionen.
- Förtydligande av vårdcentralens särskilda ansvar.

**Ställningstagande:** VVG noterar informationen.



6. Dialog kring processen av utskrivningsklara i samband med covid-19 (20 min)

Dialog

*Föredragande: Jan Kilhamn, VGR, Anne-Marie Svensson, VGR.*

Regionen och kommunerna har under en tid haft bemanningsutmaningar i samband med covid-19 som påverkat processen av utskrivningsklara. Det har för utskrivningsklara patienter varit lång väntetid att komma hem eller till särskilt boende på grund av personalbrist hos huvudmännen. Avsikten med denna dialog är att se om det är något vi kan förbättra och vilka lärdomar vi kan ta med oss från denna ansträngda situation. Fleras ståndpunkt i detta är att lägga fokus på delregionalt plan och de lokala samvårdnadsgrupperna.

### **Diskussion/synpunkter VVG**

- Bra med lägesbeskrivningen som kom via Västkom.
- Många avvikelser gällande vårdövergångar.
- Viktigt med planering, att använda oss av SIP (samordnad individuell plan), dokumentation och planeringsmöten.
- Vi följer inte alltid rutiner och riktlinjer och i pressade lägen blir det extra tydligt. Primärvård, slutenvård och kommunerna ska arbeta tillsammans. Hur säkerställer vi följsamhet till rutiner och överenskommelser?
- Brist på dokumentation i SAMSA och följsamhet saknas. Vi behöver hitta andra mellanformer än korttidsboende.
- Vad är det som har saknats för att patienten ska få en säker hemgång? Behövs det en extra vårdnivå för patientgruppen med medicinskt stora behov?
- Hur ska vi kompetensutveckla för att få till bra flöden? Vi måste få vårdkedjan att fungera. Primärvården kommer att se annorlunda ut i framtiden.
- Ju större organisation, desto viktigare med rutiner förutom tillit och förtroende.
- Problemet är allt från resurser på kommunsidan till att lösa dokumentationen i slutenvården. Vi behöver prata om problemen på ett tydligare sätt.

**Ställningstagande:** VVG noterar informationen.

*Helena Söderbäck  
Tillförordnad VD  
VästKom  
Ordförande*

*Jan Kilhamn  
Tf. Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Västra Götalandsregionen  
Vice ordförande*