

Mötesanteckningar

Kunskapsrådet Västra Götaland

Tid:	12 oktober kl.13.15 – 16.15
Plats:	Teams
Deltagare:	Anneli Assmundson Bjerde, Kerstin Hinz, Charlotta Wilhelmsson, Anki Schutz, Maria Olsson (delvis), Maria Björn (delvis), Åsa Jackson (delvis), Magnus Schedin (delvis), Susann Magnusson (delvis), Ebba Gierow (delvis), Mats Börjesson (delvis), Simina German, Lise-Lotte Risö Bergerlind, Marianne Brattberg (delvis), Karin Andersson, Jörgen Månsson, Elisabet Lindholm Hane
Gäster:	Cecilia Axelsson, Andreas Svensson (delvis), Andreas Ericson, Karin Engström, Lars Rex, Peder Welin (föredragande), Ann-Sofie Rundberg, Karin Tidlund (delvis)
Förhindrade:	Åsa Fredriksson, Carina Molander-Ivarsson, Annika Waser

Program

Välkomna, presentation och syfte

Anneli Assmundson Bjerde, chef för välfärd, VästKom

Kunskapsstyrning i samverkan i Västra Götaland

– *bakgrund och nuläge*

Charlotta Wilhelmsson, strateg kunskapsstyrning VästKom

2017 rekommenderade SKRs styrelse regionerna att ställa sig bakom modell för Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. De första åren har handlat om att skapa strukturer och rutiner för såväl det nationella som det regionala arbetet. 2019 antog VVG en överenskommelse om samverkan avseende kunskapsstyrning i Västra Götaland. Arbetet har präglats av pandemin och av att mycket varit oklart kring spridning och implementering. Mycket har gjorts men mycket återstår.

Lars Rex: "...vi kanske inte har kommit så långt som vi önskat men längre än de flesta andra i Sverige". Andreas E: "...utvecklingen framåt är viktigt. Det som återstår är att få till den kommunala delaktigheten till det och vara en aktiv part. Vad är

kunskapsstyrning för kommunerna? Om man ska lägga ner kunskapsrådet – vad ska till då?”

Ny utvecklingsplan för Nationell kunskapsstyrning

– vad händer i Västra Götaland

Peder Welin, sjukvårdsregional samordnare, VGR

SKRs styrelse har fattat beslut om ny rekommendation om kunskapsstyrning för regionerna. Den har fokus på införande och nyttjande av nationella kunskapsstöd. En del handlar även om att utveckla samspelet med kommunerna. När besluten är klara behöver vi hitta vägar för hur vi ska samverka. En handlings- och aktivitetsplan ska tas fram för att uppfylla åtagandena och former för att utveckla samverkan med kommunerna inom kunskapsstyrning behöver utvecklas. Tillsammans behöver vi överväga lednings- och styrfunktioner för systemet för kunskapsstyrning i länet.

Lise-Lotte: "...tydligare koppling till resurser och effektivitet. De bästa får inte bli de godas fiende. Det nya uppdraget är mycket större än tidigare."

För att påminna oss om vem/vilka vi är tillför och varför vi gör detta tittar vi på filmen om kunskapsstyrning med Sara Riggare, patient, patientforskare vid Uppsala universitet och doktorand i medicinsk vetenskap

<https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/omkunskapsstyrning.44726.html>

Pågående förändring på koncernkontoret och VästKom

Lars Rex, enhetschef Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling, VGR

Anneli Assmundson Bjerde, chef för välfärd, VästKom

Lars: En anpassning pågår för en anpassning till ny politisk organisation. Koncernstab hälso- och sjukvård är de som är mest berörda. Två staber etableras: strategisk utveckling samt uppdrag och produktion. Inom stab för strategisk utveckling ska man samverka med kommunerna och arbeta med rutiner och riktlinjer.

Stab för strategisk utveckling av hälso- och sjukvård

Koordinerar arbetet med att ta fram och följa upp strategier och planer inkl strategiskt folkhälsoarbete

Utveckla hälso- och sjukvårdens processer och arbetssätt, inklusive:

- kontakt med FVM-programmet, implementeringsansvariga och vårdens digitalisering
- stöd till samordningsråd och Kunskapsstyrning

Samverkan med kommunerna

Forskning och Life Science inom hälso- och sjukvård

Tjänstepersonsstöd till SSN

Läsa: Rex (Extern) stöd till de delregionala nämnderna



Planen är att den nya organisationen ska vara satt till den 16 december.

Anneli:

En översyn av VästKoms uppdrag har gjorts. Bl.a. framkom att förankring med kommunerna behöver få ta tid. Uppdraget ska utgå ifrån subsidiaritetsprincipen, dvs. beslut på den lägsta möjliga nivån. VästKom ska verka både utifrån samsyn och förhandling. Ny direktör på plats sedan september, Erik Lindskog. Uppdrag att jobba vidare med handlingsplan utifrån rapporten.

Dialog: Karin: Finns det med något om samverkan kring barn och unga? Vi ser ett stort behov av detta från VGRs sida. Väldigt nöjd med referensgrupp barn och unga. Angeläget att utveckla mer även länsgemensamt. Hur gör vi de bäst? Andreas: Inom ramen för vårdssamverkan finns samverkan kring barn och unga, elevhälsa. Cecilia: Komplicerad samverkanskarta vi har. Vi har också arbetet med fullföljda studier med fyra kunskapsnoder som kan nyttjas. Viktigt att inte bygga parallella strukturer. Ann-Sofie: VGR är en stor och spretig organisation. Behöver ha respekt för det kommunala självstyret. Lise-Lotte: Även om VGR bara är en vårdgivare så pågår det oerhört mycket inom många områden. En kartläggning av pågående arbete inom barn och ungas psykiska hälsa har gjorts: [Länk](#) Kanske inte brist på resurser utan brist på samordning. Kan vi vara mindre lokalt uppfinningsrika och tänka mer tillsammans regionalt?

Vårdssamverkan Västra Götaland (VVG)

- Färdplan för nära vård och utvecklingsplanen

Anneli Assmundson-Bjerde, chef för välfärd, VästKom

Ann-Katrin Schutz, Västra Götalandsregionen

Som det ser ut just nu är det 48 av 49 kommuner som kommer ställa sig bakom färdplan för Nära vård. SRO har tagit ställning för att det går att jobba vidare trots att en kommun ställer sig utanför. Kopplat till färdplanen finns en utvecklingsplan som ska gälla t o m 2030: fördjupade uppföljningar planeras till 2023 och 2028.

Utifrån många olika förslag på utvecklingsområden pågår prioritering av dessa utifrån områdena i samverkan med VVG. Man kommer att sortera utifrån vad som är bråttom och vad som är mindre bråttom. Arbetet görs också tillsammans med delregional vårdssamverkan.

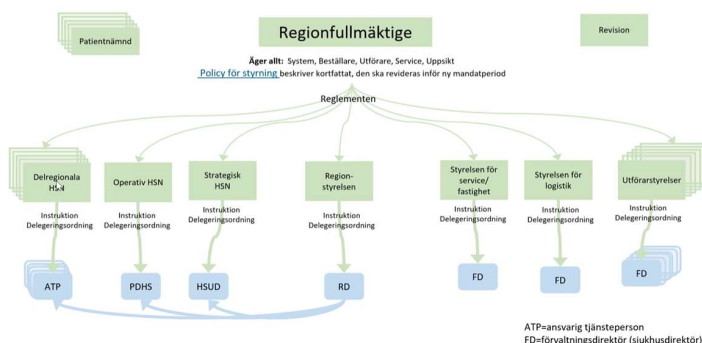
Ny struktur för kunskapsstyrning inom VGR – inkl. klinisk ledning

Ann-Sofie Rundberg, enhetschef vårdgivarfrågor, VGR

Hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag att se över kunskapsstyrningen utifrån samordningsrådets roll och flera andra funktionsgruppers uppdrag. Även RPT och samverkan med kommunerna behöver ses över. Pga. de stora organisationsförändringarna som pågår har man inte hunnit göra så mycket konkret. Nu ska det arbetet göra en omstart.

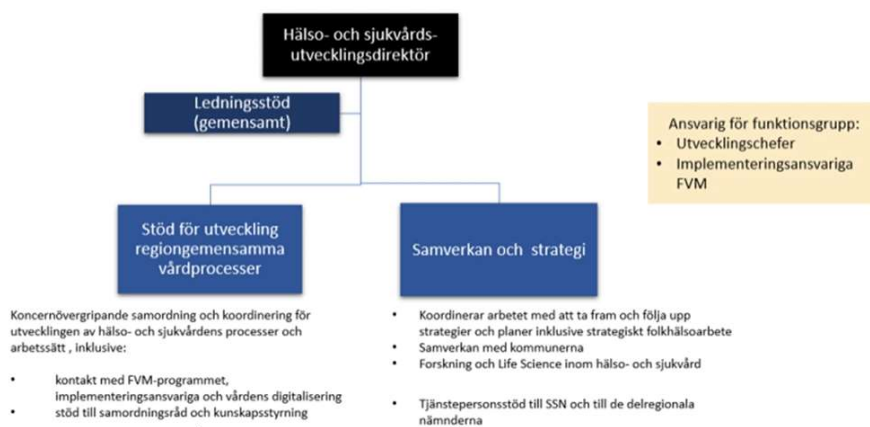
Ny politisk organisation:

De som är nytt är strategisk nämnd och operativ nämnd. De fem delregionala nämnderna ska inte ansvara för finansiering av verksamhet. De kommer att ha fokus på samverkan och folkhälsa.



Det finns utkast till reglementen som ska till fullmäktige som beskriver hur allt ska fungera.

Stab för hälso- och sjukvård, strategisk utveckling



Dialog i grupper

- Vad ser vi för behov av att jobba framåt tillsammans?
- Hur kan vi optimera samverkan för att uppnå en god, jämlik och nära vård?

Återkoppling efter dialog och summering

Tack till de extra deltagarna

Samordningsråden är VGRs men hur möter det 49 kommunala linjeorganisationer? Vad är kommunernas vilja? Samordningsråden är mest från specialistnivån? Vad är bäst för patienten/invånaren? Historiskt har varje sjukhus bildat sina rutiner...vi går mot mer regiongemensamma arbetssätt. Var vill kommunsidan finnas med? Hur ska vi tänka kring samordningsråd primärvård? Kommunerna ansvarar också för primärvård. Den nya organisationen får inte kasta ut barnet med badvattnet. Mycket bra är utarbetat. Vi behöver samarbeta ännu mer framöver. Frågan är HUR? Krävs tillit och lokal anpassning.

Behöver VGRs interna strukturer sätta sig först? Den viktigaste strukturen är primärvård nu. Vi behöver sammanfatta vad vi vill åstadkomma? Vad är målet? Vilka personalgrupper berörs? Vi får inte fastna i organiseringen. Vikten av spridning av kunskapsstöd, viktigt med samverkan.

Status LMR för palliativ vård

Utkast har skickats till kunskapsrådet som inkommit med synpunkter. Underlaget har även stämts av med kommunalförbunden via AU Nära vård. Det har inkommit synpunkter på dokumentet som behöver omhändertas. Tidplanen för remiss förskjuts.

Pausa kunskapsrådet – förslag till VVG

Medanledning av omorganisering inom VGR och de erfarenheter som har gjorts av arbetet så här långt. Rekommenderar Kunskapsrådet VVG att:

- VVG ställer sig bakom att pausa Kunskapsrådet efter årsskiftet 2022
- VVG ställer sig bakom att uppdra åt koncernkontoret och VästKom att se över former för fortsatt samverkan utifrån översyn av systemet för kunskapsstyrning.
- Koncernkontoret och VästKom återkommer med ett förslag under första kvartalet 2023 till VVG.

Inspel: Se över vilka som ska uppdras att se över formerna för fortsatt samverkan, tidplanen är för snäv. VGRs nya struktur behöver komma på plats innan.

Ställningstagande:

Kunskapsrådet ställer sig bakom att pausa kunskapsrådet.

För anteckningarna 2022-10-12

Kerstin Hinz,
Västra Götalandsregionen

Charlotta Wilhelmsson,
VästKom



Kunskapsstyrning i samverkan i Västra Götaland – bakgrund och nuläge

12 oktober 2022

Bakgrund

- Regioner i samverkan har, med stöd av SKR, sedan år 2018 etablerat ett nationellt system för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården.
- Etablering och uppbyggnad av kunskapsstyrningsorganisationen har kommit till genom en regiongemensam rekommendation, beslutad av SKR:s förbundsstyrelse, med efterföljande politiskt ställningstagande i respektive region (SKR:s dnr 17/00003).

Bakgrund

- Även kommunerna är sjukvårdshuvudman på primärvårdsnivå
- Kommunerna har inte tagit ställning som enskilda huvudmän på samma sätt som regionerna.
- Under uppbyggnaden fördes dialog inom nationella nätverk på kommunsidan – framför allt nätverk för regionala samverkans och stödstrukturer (RSS)
- Nationell styrgrupp för kunskapsstyrning socialtjänst (S-KiS) uttryckte stöd för kommunernas medverkan

Nationella programområden inkl. värdskap

NATIONELLA PROGRAMOMRÅDEN

▶ Akut vård

▶ Barn och ungdomars hälsa

▶ Cancersjukdomar (utgörs av RCC i samverkan)
Vilande värdskap Norra

▶ Endokrina sjukdomar

▶ Hjärt- och kärlsjukdomar

▶ Hud- och könssjukdomar

▶ Infektionssjukdomar

▶ Kvinnosjukdomar och förlossning

▶ Kirurgi och plastikkirurgi

▶ Levnadsvanor

▶ Lung- och allergisjukdomar

▶ Nervsystemets sjukdomar

▶ Njur- och urinvägssjukdomar

▶ Mag- och tarmsjukdomar

▶ Medicinsk diagnostik

▶ Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

▶ Psykisk hälsa

▶ Rehabilitering, habilitering och
försäkringsmedicin

▶ Reumatiska sjukdomar

▶ Rörelseorganens sjukdomar

▶ Sällsynta sjukdomar

▶ Tandvård

▶ Äldres hälsa

▶ Ögonsjukdomar

▶ Öron-, näsa- och halssjukdomar

▶ Nationella primärvårdsrådet

Regionala värdskap

▶ Norra ▶ Stockholm-Gotland ▶ Sydöstra ▶ Södra ▶ Mellansverige ▶ Västra ▶ SKR/Vilande värdskap

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kommunerna medverkar i nedanstående NPO, NSG och tillhörande NAG

NPO Psyisk hälsa	NPO Barn och ungas hälsa	NPO Äldres hälsa	NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	NPO Levnadsvanor	NPO Primärvård	Medverkan i NAG i övriga NPO
• Schizofreni (5) • ADHD (5) • Missbruk och beroende (5) • Självskada (4) • Ångest och depression (2)	• Barn och ungdomar med långvarig smärta • Behandling av fetma hos barn och ungdomar	• Kognitiv svikt vid misstänkt demens (VF) • Palliativ vård (VF) (4) • Sköra äldre (2)	• Gränssnitt och övergång till vuxensjukvård för barn- och ungdomshab. (ej tillsatt) • Generisk modell för rehabilitering (VF) • Traumatisk hjärnskada (VF)	• Generiskmodell för levnadsvanor (VF)	• Medicinska samverkan och läkarmedverkan i kommunerna	• Svårläktasår • Höftfraktur (ej tillsatt) • Diabetes • Osteoporos (VF) • Sepsis steg 1 och 2 (VF) • Stroke 1 och 2 (VF) • Diabetes och fotsår • KOL steg 2 (VF) • Matallergi (VF)
NSG	• Stöd till utveckling • Patientsäkerhet					

Nationellt system för kunskapsstyrning är "hela systemet" – även utanför SKS beslutsområden

Nationellt system för kunskapsstyrning

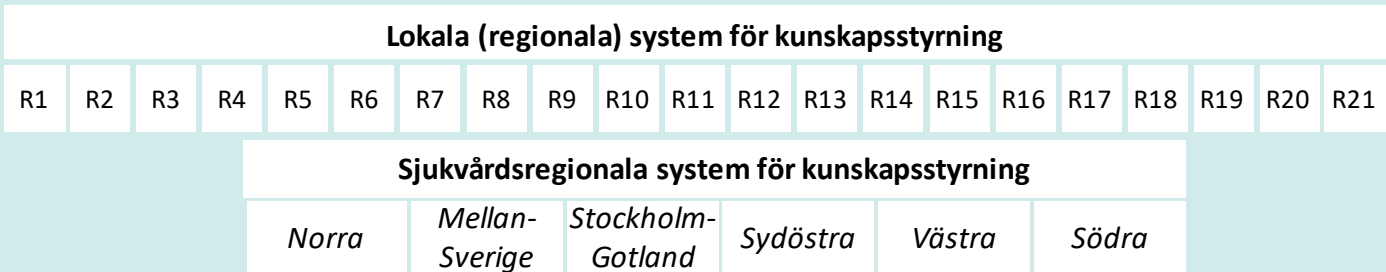
Patienterna



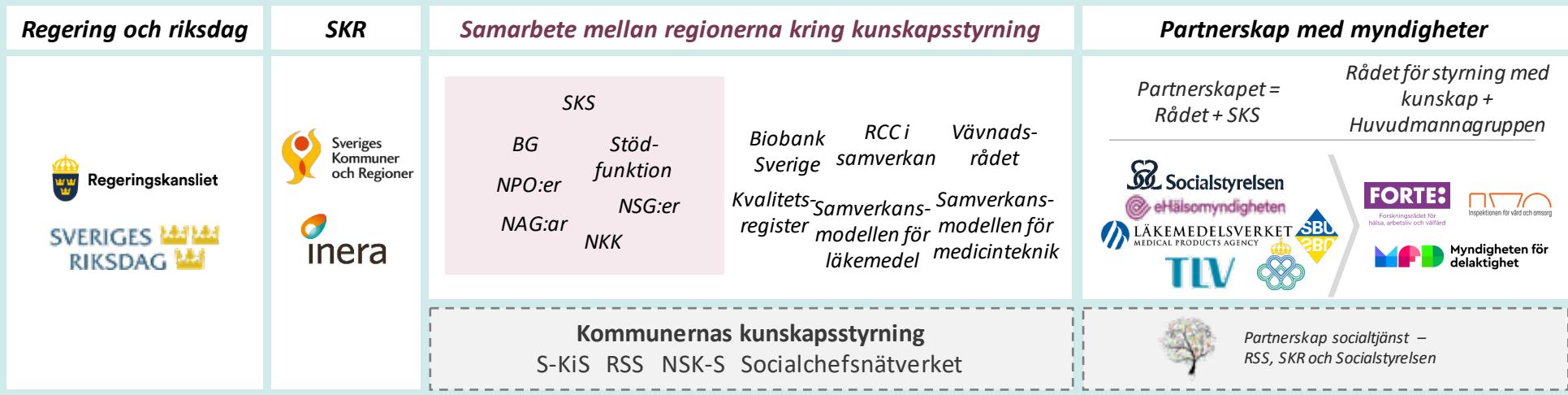
Vårdteamen, vårdcentraler och sjukhusen



Regionerna och sjukvårds-regionerna



Nationella nivå



Bakgrund Västra Götaland

- Även VGR skulle införa arbetssättet med 26 programområden och tillsätta arbetsgrupper
- Vi såg behov av att komma överens om hur vi skulle samverka

Tidplan för arbetet



Hitta rätt sätt för samverkan mellan regionen och kommunerna i länet

Mål och syfte med kunskapsrådet

Mål

Varje patient/brukare har tillgång till vård och omsorg utifrån bästa tillgängliga kunskap oavsett vilken sjukvårdshuvudman som ansvarar för eller ger insatsen

Syfte

- Skapa en grund för samsyn om kunskapsstyrning
- Stödja samverkan och skapa tillit
- Bättre följsamhet till nationella riktlinjer
- Bidra till att invånarna i Västra Götaland får en jämlik och effektiv vård och omsorg

Uppdrag

Uppdrag:

- Identifiera och prioritera inom vilka områden det finns behov av gemensamt arbete
- Föreslå tillsättning av gemensamma grupper och ge dem uppdrag
- Ta ställning till förslag och föreslå hantering för spridning och implementering
- Ansvara för att plan för uppföljning och analys av resultat tas fram

Nuläge i korthet

- Riktlinje för länsgemensamma styrande dokument
- Rutin/process för att efterfråga och tillsätta representanter
 - Kommunala representanter i 12 RPT samt 11 NAG
- Riktlinje och regelbundna träffar för deltagare i RPT och NAG
 - Kontaktvägar för att nå ut på kommunsidan
 - Kommunala representanter får ersättning
- Inom RPT medverkar kommunala representanter i formuleringar av RMR, det tas fram utbildningar för vård- och omsorgspersonal i kommun
- Testar LMR för palliativ vård
- Påbörjat rutin mottagande av nationella kunskapsstöd

Det finns mycket kvar att göra

- Systemet är under uppbyggnad. Mycket tid har handlat om att rigga strukturen.
- Det är mycket förändringar på gång inom VGR
- På kommunsidan är vi inte klara över nyttan med vårdförlopp
- Det är fortfarande inte helt klart hur vi "styr in" nya kunskapsstöd.
- Vem gör vad i vilken del av processen...?
 - Utvecklingsarbete i samverkan med RESAK
 - Dialog med FoUU primärvård

Hur vill vi samverka framåt?

- Lärdomar vi dragit tillsammans så här långt
- Förändringar inom kunskapsorganisationen inom VGR
- Förväntningar och önskemål från kommunsidan
- Vad vill vi uppnå och hur når vi dit?

Kunskapsstyrning i samverkan i Västra Götaland – bakgrund och nuläge

Charlotta Wilhelmsson, VästKom

Kerstin Hinz, VGR

Dialog i grupper

- Vad ser vi för behov av att jobba framåt tillsammans?
- Hur kan vi optimera samverkan för att uppnå en god, jämlik och nära vård?

Gruppdialog:

- 15 min, 10 min återkoppling
- 3-4 personer per grupp
- Utse en som återkopplar
- Skriv det viktigaste i chatten

Pausa kunskapsrådet och se över former för fortsatt samverkan

Förslag till ställningstagande

- VVG ställer sig bakom att pausa Kunskapsrådet efter årsskiftet 2022
- VVG ställer sig bakom att uppdra åt koncernkontoret och VästKom att se över former för fortsatt samverkan utifrån översyn av systemet för kunskapsstyrning.
- Koncernkontoret och VästKom återkommer med ett förslag under första kvartalet 2023 till VVG.

Översyn av uppdraget

Frågor som behöver belysas utifrån de erfarenheter vi gjort så här långt och de nya förutsättningar som ges är:

- Behövs ett särskilt kunskapsråd? Hur ska det i så fall bemannas?
- Om det inte behövs – hur ska formerna för samverkan då se ut?

Ny utvecklingsplan för Nationell kunskapsstyrning – vad händer i Västra Götaland?

Kunskapsrådet 22-10-12
Peder Welin, koncernkontoret



Beslutet om att bilda systemet (2018) innebar i korthet att regionerna ställde sig bakom att:

- Arbeta utifrån den gemensamma visionen
- Samarbeta inom den gemensamma strukturen för kunskapsstyrning
- Långsiktigt säkra/anpassa sin regionala och lokala kunskapsorganisation till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen
- Avsätta resurser regionalt/nationellt

Ett lärande, sammanhållet system för kunskapsstyrning



”Kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en personcentrerad och nära vård och omsorg tillämpas.”

Bakgrund

- Genomlysning och utvärdering har genomförts 2021-22 nationellt
- Analys visar utvecklingsområden
- Styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) och RD-nätverket föreslår ny prioritering/inriktning för systemet för kunskapsstyrning enligt föreliggande ärende
- Varje region/huvudman fattar beslut i enlighet med förslag till inriktning 2023-27.

Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027

- Att gå från uppbyggnadsfas till drifts- och utvecklingsfas inriktad på införande och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap, samt uppföljning och resultat
- Att kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för utveckling av personcentrerad och nära vård och omsorg.

Förslag till beslut

1. Västra Götalandsregionen ställer sig bakom rekommendationerna från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning.

Inriktning för fortsatt utveckling



Ökat fokus på:

- Implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap
- Uppföljning och resultat
- En personcentrerad och nära vård och omsorg



Regionerna får ett ökat fokus på:

- Lokalt införande
- Uppföljning, medicinska resultat, oönskade variationer samt effektivitet i användningen av befintliga resurser
- Tillgängliggörande av aktuella kunskapsstöd
- Nyttjande av patientkraften och stärka patientperspektivet

Samspel med kommunerna och stärkt kommunalt vård- & omsorgsperspektiv



Regioner i samverkan har ökat fokus på:

- Informationsförsörjning
- Utveckla uppföljning och analys
- Utveckling och användning av nationella kvalitetsregister
- Integrering av kunskapsstyrningen inom cancerområdet
- Dimensionering av den nationella stödfunktionen



Styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) har ökat fokus på:

- Utveckling av styrkedjor, roller och ansvar
- Att kunskapsstöd baseras på gap- och behovsanalys och tydliga prioriteringar
- Kostnadseffektiv vård baserat på bästa tillgängliga kunskap
- Strukturera digitala kunskapsstöd
- Samspel kommuner, stat, andra aktörer
- Löpande uppföljning av kunskapsstyrningssystemet
- Återrapportering till SKR:s politiska ledning

- Underlag till p
- Att utsedda re
- utifrån visioner
- Gemensam vision: *Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa. Tillsammans gör vi varandra framgångsrika.*
- Övergripande mål om god vård.
- Regional och lokal kunskapsorganisation som speglar den nationellt gemensamma.
- Med sikte mot ett gemensamt nationellt kunskapsstyrningssystem – genom ett utvecklat samspel med patienter, kommuner, staten och andra aktörer.

I första hand fokus på lokala införande – prioriteringar utifrån lokal analys

- Uppföljning (resultat, oönskade variationer, effektivitet), göra aktuella kunskapsstöd tillgängliga för vårdens personal, stärka patientperspektivet och utveckla samspel med kommuner.
- Att leverera underlag till politisk ledning för kunskapsbaserat beslutsfattande.
- Men också att utsedda representanter i systemet för kunskapsstyrning arbetar utifrån vision och god vård, bidrar till helhetssyn på hälso- och sjukvårdens utveckling.

... att regionerna enligt tidigare rekommendation från år 2017, om etableringen av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning, fortsatt;

- samverkar utifrån den gemensamma visionen
- arbetar utifrån det övergripande målet om god vård
- samarbetar i den etablerade strukturen för kunskapsstyrning, säkrar en långsiktig regional och lokal kunskapsstyrningsorganisation
- siktar mot ett gemensamt system (patienter, kommuner, myndigheter och övriga aktörer)
- säkrar nationella samverkansdelar som gagnas av samarbete, samt stödja det som behöver göras på sjukvårdsregional och lokal nivå.

Att regionerna uppdrar åt styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) att, utöver att bidra till ovanstående utveckling, särskilt:

- se över roller, ansvar, styrkedjor, införande av kunskapsstöd baserade på analyser
- fortsätta utveckling digitala kunskapsstöd
- fortsätta utveckla samspel kommuner, stat och övriga aktörer
- säkra kontinuerlig uppföljning och återrapportering.

Frågeställningar att ta ställning till:

- Behov av handlings- och aktivitetsplan för att uppfylla åtaganden enligt inriktningen
- Utreda struktur och former för ökad samverkan med kommunala sektorn i VG inom kunskapsstyrning
- Överväga lednings- och styrfunktioner för systemet för kunskapsstyrning i VG (region/kommun)

Handläggare: Peder Welin



Lägesrapport omorganisation av Koncernkontoret



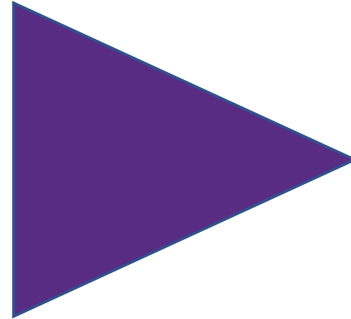
Anpassningen av Koncernkontoret till ny politisk organisation

27 september 2022

Repetition: Detta ska vi åstadkomma

Genom:

- Att förändra arbetssätt och arbeta mer i tydliga gemensamma processer
- Att underlätta samordning och kontakter med våra samarbetspartners
- Enklare ledning och styrning



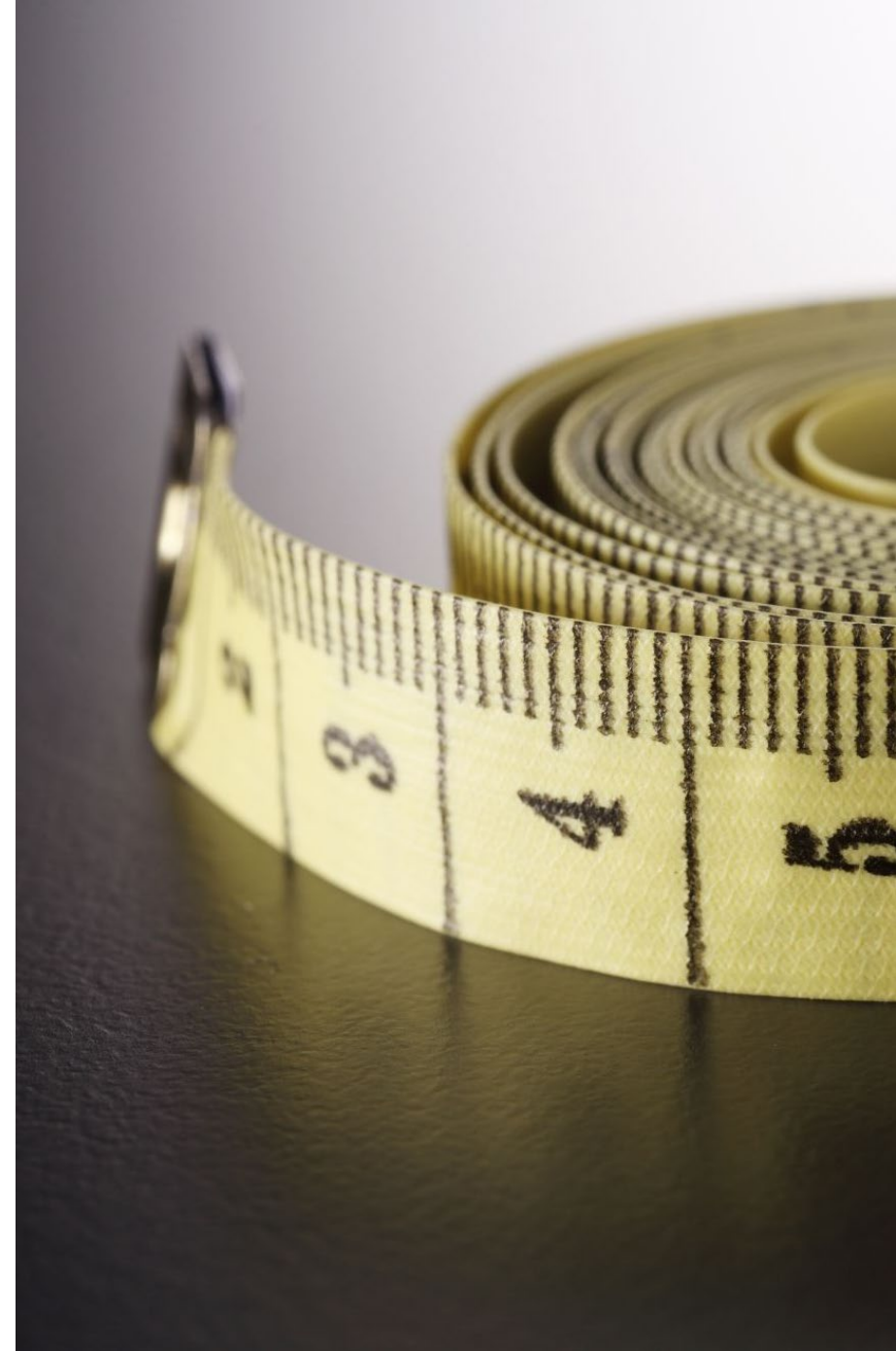
Uppnår vi:

- Effektivt, kraftfullt, kvalitativt stöd till politiken
- Underlätta vårt uppdrag att leda, utveckla och samordna
- Sammanhållet VGR, sammanhållet koncernkontor, sammanhållen hälso- och sjukvård

Dessutom:
10 % effektivisering/
Neddragning

Så dimensionerar vi Koncernkontoret

- Effektivisera med ca 60 tjänster
- Flytta verksamhet och uppgifter till andra förvaltningar
- Flytta arbetsuppgifter inom Koncernkontoret
- Dialog, risk- och konsekvensanalyser i alla steg



Stab för strategisk utveckling av hälso- och sjukvård

Koordinerar arbetet med att ta fram och följa upp strategier och planer inkl strategiskt folkhälsoarbete

Utveckla hälso- och sjukvårdens processer och arbetssätt, inklusive:

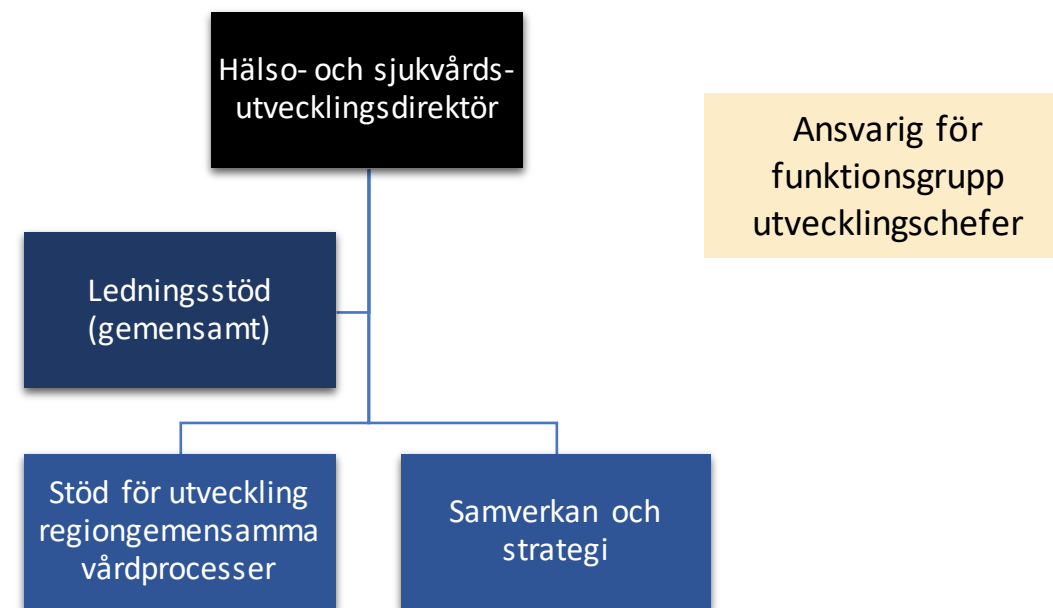
- kontakt med FVM-programmet, implementeringsansvariga och vårdens digitalisering
- stöd till samordningsråd och Kunskapsstyrning

Samverkan med kommunerna

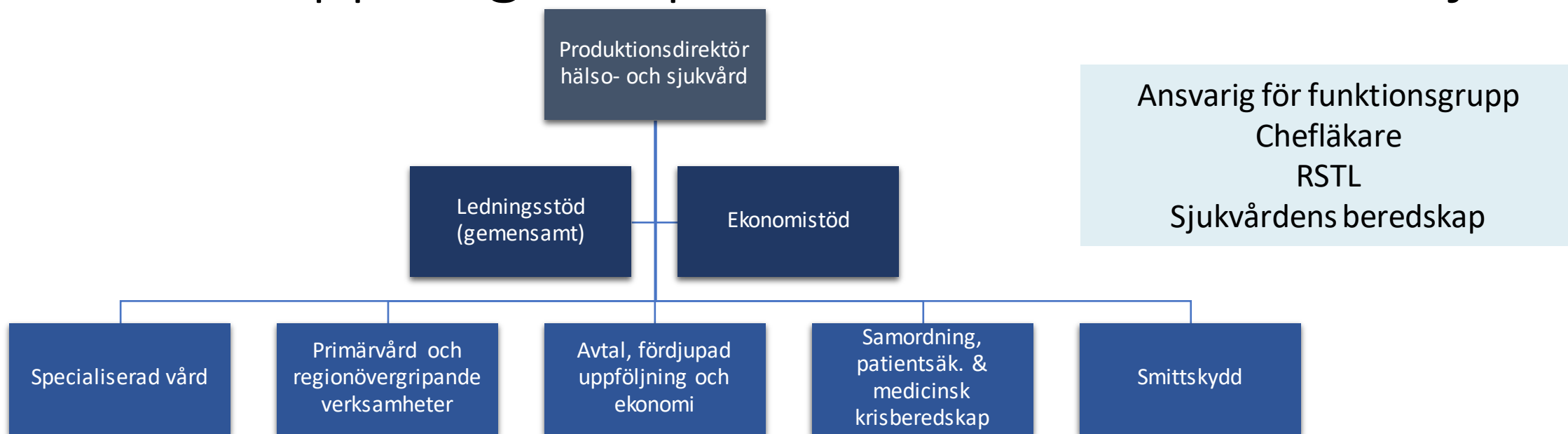
Forskning och Life Science inom hälso- och sjukvård

Tjänstepersonsstöd till SSN

Tjänstepersonsstöd till de delregionala nämnderna



Stab för uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård



Ny struktur för kunskapsstyrning inom VGR – inkl. klinisk ledning



Ann-Sofie Rundberg, enhetschef vårdsamordning, VGR

Fakta

- Ställningstagande på koncernledning hälso- och sjukvård 16 juni
- Verkställighetsbeslut HSD
- Ny politisk organisation i VGR
- Koncernkontoret anpassning till ny politisk organisation
- Klinisk ledning
- Beslutsfattande - fundering
 - kunskap, verksamhet, resurser, kompetens
 - länsgemensamt

Ledning och styrning i ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem, steg 1

Beslut

1. Vid koncernledning hälso- och sjukvårds möte den 9 december 2021 fastställde regiondirektören följande principer för ledning och styrning av ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem:
 - a. De som har ansvar för en verksamhet ska också ha ansvar och mandat att gemensamt fatta beslut om regiongemensamma förändringar inom sitt område och inom befintliga resursramar.
 - b. Beslut ska fattas så nära berörd verksamhet som möjligt.
Huvudregeln är att frågor inte ska behöva eskaleras uppåt i organisationen.
 - c. Beslut ska beredas så att delaktighet säkerställs och att dessa samordnas med andra berörda aktörer.
 - d. Kommunalt inflytande ska säkerställas i beslut som påverkar verksamhet som bedrivs i kommunal regi.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under våren 2022 se över systemet för kunskapsstyrning utifrån samordningsrådets roll.

Översyn av systemet för kunskapsstyrning utifrån samordningsrådets roll

Förslag till ställningstagande

1. Koncernledning hälso- och sjukvård ställer sig bakom inriktningen att samordningsråden tar över ansvaret för och säkrar regionala programområdets funktion.
2. Koncernledning hälso- och sjukvård ställer sig bakom att hälso- och sjukvårdsdirektören arbetar vidare med översynen genom att arbeta med
 - a. Förutsättningar för samordningsråden att genomföra ett utökat uppdrag
 - b. Samordningsrådets arbetsformer i relation till klinisk ledning, program- och prioriteringsrådet samt andra funktionsgrupper
 - c. Tydliggöra samarbetet mellan läkemedelskommittén/ terapigrupperna (LK/TG) och övriga kunskapsstyrningen/ regionala processteam
 - d. Utveckla kunskapsstyrningen tillsammans med kommunerna
3. Koncernledning hälso- och sjukvård ställer sig bakom att strukturen behöver ses över för de programområden som har tydliga kopplingar till flera områden och samordningsråd, alternativt saknar koppling till nuvarande samordningsråd. Det arbetet påbörjas under hösten.

Verkställighetsbeslut

Datum 2022-07-04

Diarienummer RS 2021-06735

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Handläggare: Andrea Hallberg, Maria
Engström

Telefon: 0722-450683

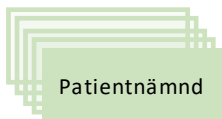
E-post: andrea.hallberg@vgregion.se

Ledning och styrning i ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem, steg två

Beslut

Efter ställningstagande i koncernledning hälso- och sjukvård den 16 juni 2022
beslutar hälso- och sjukvårdsdirektören:

1. Samordningsråden tar över ansvaret för och säkrar regionala
programområdets funktion.



Patientnämnd

Regionfullmäktige

Revision

Äger allt: System, Beställare, Utförare, Service, Uppsikt

Policy för styrning beskriver kortfattat, den ska revideras inför ny mandatperiod

Reglementen

Delregionala
HSN

Instruktion
Delegeringsordning

ATP

Operativ HSN

Instruktion
Delegeringsordning

PDHS

Strategisk
HSN

Instruktion
Delegeringsordning

HSUD

Region-
styrelsen

Instruktion
Delegeringsordning

RD

Styrelsen för
service/
fastighet

Instruktion
Delegeringsordning

FD

Styrelsen för
logistik

Instruktion
Delegeringsordning

FD

Utförarstyrelser

Instruktion
Delegeringsordning

FD

Koncernkontoret

ATP=ansvarig tjänsteperson
FD=förvaltningsdirektör (sjukhusdirektör)

Verkställighetsbeslut

Datum 2022-09-27

Diarienummer RS 2022-04208

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Handläggare: Maria Grip

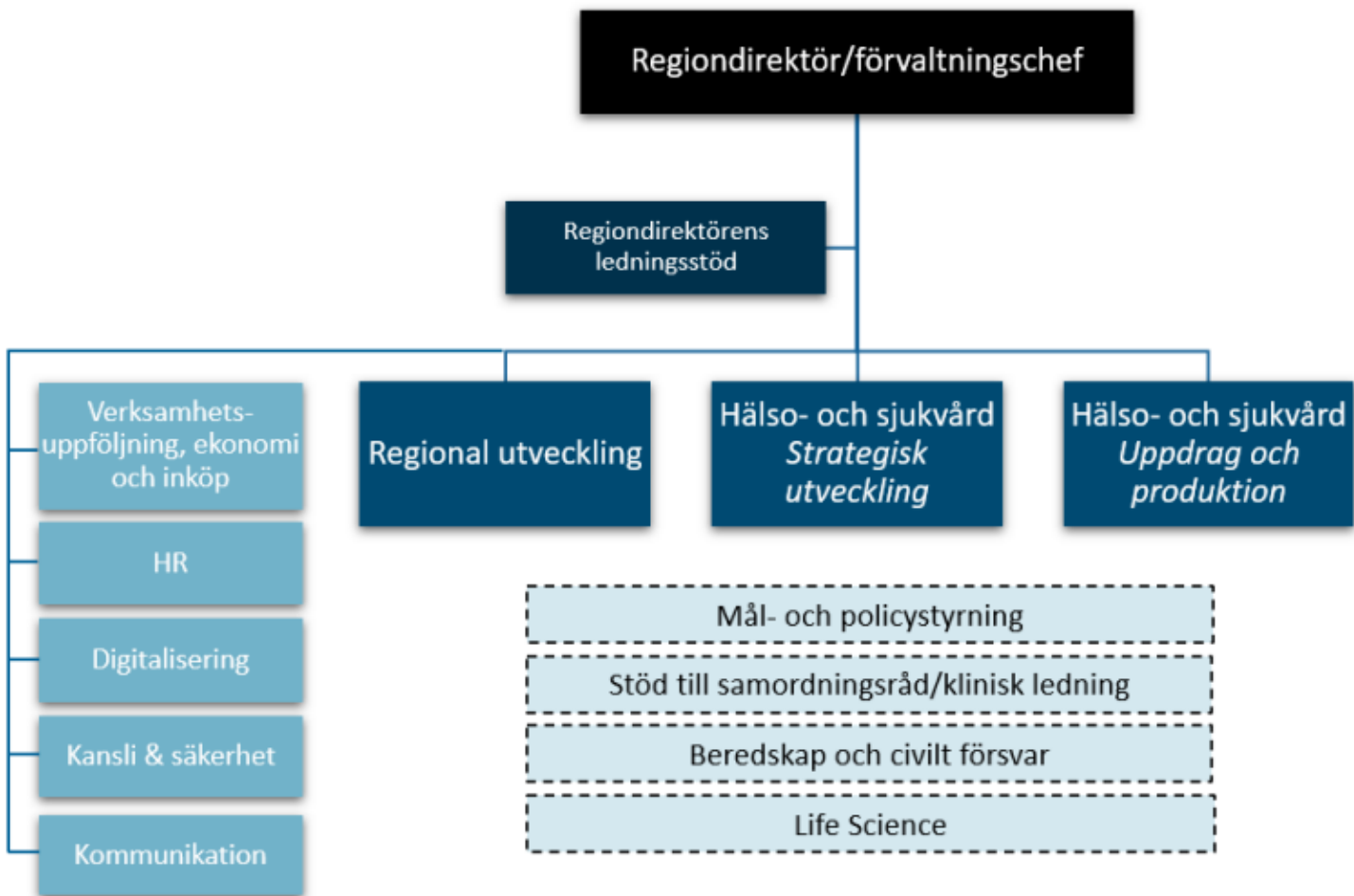
Telefon: 070 082 43 63

E-post: maria.k.grip@vgregion.se

Koncernkontorets anpassning till ny politisk organisation

Beslut

1. Regiondirektören fastställer Koncernkontorets övergripande organisation i enlighet med detta underlag.
2. Regiondirektören fastställer måltal för nettoårsarbetare för 2023 per stab på Koncernkontoret i enlighet med detta underlag.



Stab för hälso- och sjukvård, strategisk utveckling



