

Mötesanteckning

Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg

Datum: 2022-10-19

Tid: 15:00-16:30

Plats: Distansmöte Teams

Närvarande: Malin Swärd (ordförande), Hanna Svanström (vice ordförande), Carin Bringestedt, Maria Taranger, Malin Tisell, Maria Glemfelt, Marie Elm, Jenny Nilsson, Ann-Charlotte Nyrén, Anna Lindqvist, Eva Andersson, Rose-Marie Sandberg, Birgitta Johansson, Christer Nygren, Maria Fredriksson, Lena Arvidsson.

Förhinder: Anita Hedström, Annika Leidenhed

1. Föregående mötesanteckning

Inga synpunkter på föregående mötesanteckning.

2. Informationspunkter

a. Information om överenskommelse och riktlinje in- och utskrivning

Nuvarande överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård har idag en giltighetstid från 2018-09-25 till 2020-11-30. Parterna har under perioden 2020 till och med 2022 agerat samstämmt om vad som gäller dem emellan men det har saknats en skriftlig överenskommelse.

Förslag är framtaget på nytt beslut med anpassad giltighetstid till nu gällande hälso- och sjukvårdsavtal där det även föreslås framgå att överenskommelsen är ett underavtal till hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland vilket innebär att överenskommelsens giltighet är beroende av gällande huvudavtal. Överenskommelsen hanteras på VVG och SRO under oktober och november.

Vi har just nu en pågående beslutsprocess kring Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser (fyra) som är skrivna att gälla tillsammans.

I dagsläget ser det ut som att inte alla kommuner kommer att ställa sig bakom Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser.

Överenskommelsen för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård behöver hanteras i en särskild ordning då inte den förlängts på samma sätt som övriga överenskommelser.

SRO ska ta ställning till ny giltighetstid för överenskommelsen vid möte i november. Förslag på ny giltighetstid sträcker sig till och med 2024-12-31 och förlängs sedan med två år i taget förutsatt att Hälso- och sjukvårdsavtalet gäller.

b. Avvikelsehantering i samverkan Västra Götaland

Föredragande: Goran Barasin

Det finns olika uppfattningar om de delregionala kontaktpersonernas uppdrag. Det finns därför anledning att man påminna om att både den antagna rutinen och implementeringsplanen fortsatt gäller. Förslag är att implementeringsplanen läggs som en bilaga i rutinen då denna tydligt visar delregionala kontaktpersoners ansvar alternativt att godkänna det förvaltningsdokument som är framtaget i arbetsgruppen där samma typ av ansvar finns definierat. Detta för att förtydliga vilket ansvar som åligger delregional kontaktperson.

Två större kommuner har efterfrågat fler organisatoriska "ingångar" i MedControl än de som är beslutade. Detta för

att det ska vara enklare att skicka ärenden direkt till en förvaltning i stället för att mellanlanda på en högre nivå. Förslag är att invänta FVM där ett arbete kommer göras i HSA-katalogen för att det ska återspegla kommunernas verksamheter. När detta är gjort är tanken att vi kopplar systemet mot nationella HSA-katalogen och synkar alla kommuner och dess organisationer. Tills dess att detta arbete är klart kan vi hantera de två kommunerna manuellt och anpassa enligt deras behov i MedControl.

[Rutin avvikelshantering i samverkan](#)

[Avvikelsehantering i samverkan - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Det finns meningsskiljaktigheter om vad som ska ingå i uppdraget som kontaktperson för avvikelshanteringssystemet MedControl

I Rutin för avvikelser i samverkan finns inte definierat vilka arbetsuppgifter man ska utföra utan dessa återfinns i implementeringsplanen. Här finns mer detaljerad beskrivning av organisationen och vad denna typ av uppdrag ska innefatta. Västra Götalandsregionen utbildar de delregionala kontaktpersonerna och gången är att slutanvändaren vänder sig till sin delregionala kontaktperson. Om det finns mer behov av hjälp vänder sig kontaktpersonen till Goran. Merparten av kontaktpersonerna ser inget problem i detta medan några anställda inte tycker sig ha tid att utföra denna del av överenskommelsen. De vill i stället att slutanvändare ska vända sig direkt till Goran vid behov av hjälp i avvikelshanteringssystemet. Goran sitter på länsnivå och alla kan inte kontakta honom.

Hur löser vi det?

Det finns behov av revidering och komplettering av rutinen för avvikelser i samverkan. Innan ett sådant arbete startas upp ska frågan hanteras inom vårdsamverkan då rutinen fastställs av VVG. Malin lyfter in behovet till VVG för ett nytt uppdrag.

Av rutinen bör det framgå hur ansvaret för användarstöd åt handläggare i MedControl är fördelat mellan delregional vårdsamverkan och vårdsamverkan på länsnivå. Idag framgår det enbart av implementeringsplanen.

Organisationsstrukturen i MedControl

Göteborgs Stad och Borås Stad har ett behov av flera underliggande nivåerna i organisationsstrukturen i MedControl. De behöver att avvikelser går till en specifik enhet i stället för till en större förvaltning. I dag är det bara sjukhusen som ligger organiserade på detaljnivå utifrån HSA-katalogen (Hälso- och Sjukvårdens Adressregister). För kommunerna finns ingen inlagd masterkatalog i MedControl utan dessa utgår från KIV, Katalog i Väst. Kommunerna håller på att se över sin organisering med tanke på införandet av FVM (Framtidens vårdinformationsmiljö) och i det nya IT-stödet Millenium är det HSA-katalogen som ligger till grund för strukturen. När arbetet med FVM är klart kommer organisationsträdet att bli mer detaljerat.

Förslaget är att manuellt ordna ytterligare ett antal nivåer i organisationsträdet i MedControl för de kommuner som har behov av detta. När sedan omorganisationen i kommunerna är klara och vi har Millenium på plats kopplas kommunerna på i MedControl genom HSA-katalogen.

c. Inspel inför framtagande av Förvaltningsplan år 2023

Föredragande: Maria Fredriksson

Beslut om Förvaltningsplan 2023 behöver tas innan årets slut. Efter beslut av utvecklingsstrategi i SITIV 27 oktober färdigställs ett förslag till Förvaltningsplan 2023 samt förslag till Uppdragsbeskrivning Förvaltningsgrupp SAMSA. Skickas till Ledningsrådet för beredning delregionalt inför beslut på Ledningsrådets möte 29 november. GITS Operativ förvaltning tar fram förslag till förvaltningsplan med stöd av ordförande och vice ordförande samt Förvaltningsgrupp SAMSA som referensgrupp. Tacksam för eventuella synpunkter på Ledningsrådets möte den 19 oktober som input i arbetet med att ta fram förslag till ny förvaltningsplan för år 2023.

Förvaltningsplan för Ledningsråd Samordnad hälsa, vård och omsorg tas för ett år i taget och är ett arbete som görs varje höst. Förvaltningsplanen innehåller det som ska göras kommande år. Maria framhåller att hon gärna tar in synpunkter inför Förvaltningsplan 2023 som i nuläget förbereds inför beslut: maria.fredriksson@vgregion.se.

3. Beslutspunkter

a. Revidera rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt IT-tjänst SAMSA

Riktlinjen för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har reviderats och det behöver därför göras anpassningar i rutinen för in- och utskrivning. Återkoppling om ny reviderad rutin med förslag till beslut kommer under våren 2023.

Beslut: Ledningsråd Samordnad hälsa, vård och omsorg ställer sig bakom Uppdragshandling Rutin in- och utskrivning enligt utskickat förslag (bilaga 1).

b. Utvecklingsstrategi samordnad hälsa, vård och omsorg 2023-2026

SITIV beslutade 2022-02-02 att ny utvecklingsstrategi för samordnad hälsa, vård och omsorg ska tas fram. Beslutet grundar sig dels på att Millenniums tidplan vilken innevarande utvecklingsstrategi förhåller sig till inte längre är aktuell, dels på att fler funktioner i samverkan kan behövas. 2022-05-12 fick GITS ett uppdrag av SITIV att ta fram förslag till ny utvecklingsstrategi 2023-2026 med Förvaltningsgrupp SAMSA som referensgrupp för att bidra med bred sakkunskap och erfarenhet. GITS ledningsgrupp utökad är sammanhållande för arbetet. Förväntat beslut i SITIV 2022-08-31 efter att Ledningsråd samordnad hälsa, vård och omsorg ställt sig bakom framtaget förslag.

Den 7 juni 2022 ställer sig Ledningsrådet bakom förslag till utvecklingsstrategi samt att arbeta på att förankra det i kommunerna under sommaren för att sedan ta in synpunkterna i augusti. Reviderat förslag och sammanställda synpunkter skickades till Ledningsrådet 2022-08-21 som efter det framfört önskemål om förlängd tid för beredning. Ny tid för beslut i SITIV 2022-10-27. Ledningsrådets nästkommande möte är 2022-10-19 och då behöver det tas beslut om Ledningsrådet ställer sig bakom förslaget.

Utvecklingsstrategi Samordnad hälsa, vård och omsorg 2023-2026 beslutas i SITIV men Ledningsrådet i *behöver* först ställa sig bakom den. Det har funnits möjligheter att föra en dialog på hemmaplan innan sommaren och det har kommit in en del synpunkter. Bland annat fanns det synpunkter på en tidigare version där man ville ha mer detaljer. Detaljerna återfinns i förvaltningsplanen och beskrivs inte i utvecklingsstrategin.

Ändringar i det utskickade förslaget rör främst avvecklingen av SAMSA. I praktiken sker detta först en bit in på år 2027. Det är därför inskrivet i utvecklingsstrategin att vi kommer att använda SAMSA även år 2026.

Beslut: Ledningsrådet Samordnad hälsa, vård och omsorg ställer sig bakom Utvecklingsstrategi Samordnad hälsa, vård och omsorg 2023-2026 enligt utskickat förslag (bilaga 2) inför beslut i SITIV 2022-10-27.

4. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

5. Kommande möten

Nästa möte hålls den 29 november klockan 15.00-16.30 via teams.