

Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 13 mars 2025

Tid: 9.00 – 11.00

Plats: Teams

Inbjudna: Se nedan

Kallade: *Theresa Larsen, Göteborgsregionens Kommunalförbund, Ulrika Söderlund, VGR, Cecilia Axelsson, Göteborgsregionen, Marie Lod, Göteborgsregionens Kommunalförbund, Karin Andersson, VGR, och Lars Gelander, VGR*

Fyrbodal	Västkom
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtsfors	Kristina Lännergren (ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Lena Holmlund
Skaraborg	Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR
Lotta Hjoberg, Lidköping	Ann-Sofie Rundberg (vice ordförande)*
Susanne Lidén, regional primärvård – övrig fråga	Jörgen Thorn, regional primärvård
Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn (SIMBA)	Beredning Västkom
Ebba Gierow, Ale	Malin Swärd Davidsson
Karin Olsson, Capiro, 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)	Adjungerad – Hälso- och sjukvårdsavtalet, VGR
Marie Blomqvist, Lerum	Jenny Nilsson
Christina Nyström, Sjukhusen i Väster	Administration
Göteborgsområdet	Rebecca Bretvold
Babbs Edberg, Göteborgs Stad	
Annika Leidenhed, Primärvårdschef Närhälsan	
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille	
Katarina Mueller, Vård och omsorgsförvaltningen	
Maria Taranger, Områdeschef Sahlgrenska Universitetssjukhuset	

* ersätter hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Karin Looström Muth

1. Mötets öppnande

a) Närvaro/upprop

Ny representant från LGS: Katarina Mueller ersätter Monika Bondesson.

Frånvaro: Tanja Mattsson, Rose-Marie Sandberg, Susanne Lidén, Nina Landström, Karin Scharl, Babbs Edberg, Katarina Meuller, Lena Holmlund, Jörgen Thorn och Ann-Katrin Schutz

b) övriga frågor

Information angående att bifoga filer i SAMSA. Se punkt 12.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

- [2025-01-22 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG](#)

Förtydligande kring punkt nr 4 "Samordnad hälsa, vård och omsorg".

Nuvarande formulering:

Beslut: En förteckning över existerande styrdokument behövs tas fram inför arbetet med att rensa mängden dokument. Detta bör göras, förslagsvis inom två till tre VVG-möten framåt.

Förslag till ny formulering:

Ställningstagande: Beredningen för VVG får i uppdrag att ta fram en förteckning över existerande styrdokument inför arbetet med att rensa mängden dokument. Detta bör göras, förslagsvis inom två till tre VVG-möten framåt.

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom angiven justering av mötesanteckningen och att den läggs till som ett separat ärende, sist i föregående mötesanteckningar, som övrig fråga.*

4. Samordnad hälsa vård och omsorg

Information

(15 minuter, kl. 9.05 – 9.20)

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

Lägesbeskrivning och tidsplan för:

- Förvaltningsplan 2025
- Uppdragsbeskrivning Gemensam beredning VVG och SITIV
- Uppdragsbeskrivning för Förvaltningsgrupp samordnad hälsa vård och omsorg

- [Presentation Förvaltningsplanen och ytterligare behov, VVG 2025-03-13](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

När ledningsrådet pausades hösten 2023 återtog VVG ansvaret för **Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg**. Förvaltningsplanens syfte är att klargöra vad som ska göras under ledning av VVG för att säkra en verksamhetsnära utveckling genom användning av digitala verktyg, samt upprätthålla och vidareutveckla befintliga rutiner och funktioner. Fokus ligger på att utveckla SAMSA IT-tjänst, anpassa den till nya systemversioner, vidareutbilda personal och tydliggöra roller och arbetsgrupper. Vissa frågor, som utbildning i IT-tjänst och samverkanskunskap, uppdragsbeskrivning för Gemensam beredning VVG och SITIV, samt förtydligandet av mandat för förvaltningsgruppen har ännu inte hanterats.

I nuläget är förvaltningsplanen för 2025 försenad men utskick av förslag inklusive uppdragshandlingar skickas ut i maj. Ställningstagande tas på VVG den 4 juni. Man ser även att arbetet inför 2026 behöver komma i gång tidigare under hösten för att kunna möjliggöra ett ställningstagande till årsskiftet.

✓ **Uppdrag:**

- GITS arbetar organisationsneutralt, och ansvarar för det operativa arbetet att genomföra förvaltningsplanen med stöd av Förvaltningsgrupp SAMSA. De ansvarar för drift och förvaltning av systemstöd, främjar digitala möten, tillhandahåller utbildningsmaterial och stödjer implementering av nya arbetssätt.
- SITIV beslutar om budgeten för förvaltning, drift och viss vidareutveckling.

✓ **Förvaltningsgrupp SAMSA:**

- Ansvarar för systemstöd och rutiner för att uppfylla målen i styrdokumentet, med fokus på organisationsneutral samverkan. De har mandat att representera sitt vårdsamverkans område och fatta beslut om systemstöd och stödmaterial. De bereder frågor till och från sitt vårdsamverkansområde samt vid behov inför beslut. De bemannar även arbetsgrupper vid behov, såsom:
 - **Arbetsgrupp utveckling** ansvarar för utveckling och leverans av SAMSA IT-tjänst.
 - **Arbetsgrupp rutin** ansvarar för att skapa enhetliga arbetssätt och att ta fram eller revidera rutiner på uppdrag av VVG.

Dialog:

- *Det upplevs som mycket information, och svårt att förstå.*
- *Man kan behöva arbeta vidare med frågan på ett kommande VVG-möte genom en workshop i dialogform.*
- *Med tanke på att det finns en historik av att förvaltningsplanerna ofta kommer in sent så skulle man kunna formulera om årets plan till att även inkludera 2026?*

5. Hälsa- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser

Information

(10 minuter, kl. 9.20 - 9.30)

Föredragande: Malin Swärd Davidsson, Västkom, och Jenny Nilsson, VGR

- Tilläggsuppdrag patientsäkerhet

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Västra Götalandsregionen och Västkoms styrelse har godkänt uppdragsbeskrivningen för ett nytt tilläggsuppdrag avseende patientsäkerhet, som omfattar avvikelser i samverkan, tvistehantering och ekonomisk reglering. Arbetet, som leds av samma arbetsgrupp som tagit fram förslag på det nya hälso- och sjukvårdsavtalet, ska vara klart i maj. Beslut ska tas om texten i avtalet samt om en överenskommelse eller riktlinje, där målet är att man vill skapa någon form av dokument som beskriver hantering av tvister, patientsäkerhet och avvikelser. Förhoppningen är att man ska kunna börja använda den redan i höst. Arbetsgruppen arbetar även under våren med att ta fram patientfall som stöd för tillämpningen av hälso- och sjukvårdsavtalet.

Den politiska referensgruppen kommer att träffa arbetsgruppen regelbundet under våren och sommaren för avstämning, och en digital konferens kommer hållas den 13 juni för att presentera arbetet. Remissbearbetningen av det nya hälso- och sjukvårdsavtalet kommer att ske under sommaren, med slutgiltigt ställningstagande på SRO den 1 september. Därefter kommer två digitala konferenser att hållas i september för mer information.

För mer information, se presentation: [Presentation Tilläggsuppdrag patientsäkerhet VVG 250313](#)

Dialog:

- VVG har uttryckt en önskan om att få regelbunden information om hur arbetet går med det nya avtalet, men man undrar om det behovet fortfarande finns? Man kommer överens om att det finns förståelse för att arbetsgruppen är tidspressad, och vill gärna ha information om nyheter kopplade till uppdraget för patientsäkerhet, men inte om det nya hälso- och sjukvårdsavtalet i nuläget.

6. Förstudie uppföljning god och nära vård

Information

(10 minuter, kl. 9.30 - 9.40)

Föredragande: Jenny Nilsson, VGR, och Theresa Larsen, Göteborgsregionens Kommunalförbund

- [Beslutsunderlag - Förstudie Läns gemensam uppföljning god och nära vård 2024-10-03](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Förra året godkände SRO en förstudie för länsgemensam uppföljning av omställningen till god och nära vård, som innebär att regelbundet följa omställningen och hälso- och sjukvårdsavtalet ur ett kostnads- och kvalitetsperspektiv.

Tidigare uppföljning har enbart grundats på befintliga data och indikatorer, vilket bedöms som otillräckligt.

Förstudien leds av Jenny Nilsson och Theresa Larsen som representerar både regionen respektive kommunen. Uppdraget kartlägger det gemensamma informationsbehovet för att följa omställningen och identifierar vilka mätningar som kan göras med befintliga data samt vilka datainsamlingar som behöver utvecklas. En arbetsgrupp med representanter från både VGR, Västkom och kommunalförbunden har tillsatts, samt en vetenskaplig referensgrupp som stödjer utvecklingen av evidensbaserade mått och mätmetoder. Under våren har elva workshoppar genomförts med deltagande från bland annat politiker, verksamhetschefer, MAS:ar, controllers och verksamhetsnära vård- och omsorgspersonal. Syftet har varit att få ett så brett perspektiv som möjligt och kunna identifiera vilken information som saknas.

Remissvaren kommer att bearbetas under sommaren, och resultatet presenteras för SRO den 21 aug. Underlag kommer skickas ut för inläsning under sommaren, och ett förslag på en uppföljningsmodell kommer sedan att presenteras under hösten.

För mer information, se presentation: [Presentation VVG förstudien, VVG 2025-03-13](#)

Dialog:

- *Det återstår ett stort grovarbete kring vad god och nära vård innebär, inklusive utbildning och kompetens, men ambitionen är att bli klar med inriktningen till hösten.*
- *Processledarna har lyssnat in alla reflektioner för att få en bred förståelse och samtliga synpunkter har dokumenterats. De ser att det finns en samstämmighet i frågan.*
- *Det är ett viktigt arbete som kommer vägleda vad god och nära vård innebär då många upplever det som oklart idag.*
- *Politiken ser mycket fram emot när det här arbetet blir klart.*

7. VVG som samverkansforum

Information och dialog

(20 minuter, kl. 9.40 - 10.00)

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

- [Uppdragshandling för Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG](#)
- [Presentation VVG som samverkansforum, VVG 2025-03-13](#)

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

Det upplevs ibland oklart vad VVG:s faktiska uppdrag är. Enligt det nuvarande hälso- och sjukvårdsavtalet ska den gemensamma samverkansstrukturen fokusera på förbättringsarbete utifrån systematiskt kvalitetsarbete.

VVG fungerar som en avstämningsyta för avtal och överenskommelser mellan huvudmännen. Uppdraget omfattar att identifiera länsgemensamma behov, utveckla hållbara stödstrukturer för kunskapsstöd, ta emot och hantera nationella riktlinjer och vårdprogram och främja samverkan inom långsiktiga strategiska områden som e-hälsa och kompetensutveckling. Eftersom uppdragsbeskrivningen skrevs 2016 kan det bli nödvändigt med en revidering när det nya hälso- och sjukvårdsavtalet är klart.

Dialog:

- Syftet med mötet är ibland svårt att greppa då det berör ett stort område. Man vet inte alltid hur olika ärenden hänger ihop med varandra eller vad man ska tycka om dem.
- Deltagare byts ut med jämna mellanrum vilket gör det svårt att lära känna varandra. Systematiska skiften av representanter skulle kunna vara en lösning.
- För att undvika missuppfattningar är det viktigt att förstå att VVG inte är ett forum där vi kan bestämma eller besluta, utan en möjlighet att landa i samförstånd.
- Uppföljning är viktigt för att se hur väl vi lyckas med våra punkter.
- Länsgemensam uppföljning och analys görs genom en årsrapport där man följer olika indikatorer, men det finns ingen direkt planering över vad man vill uppnå under året.
- Vad innebär en uppföljning? En redovisning av ärenden eller om vi uppnått det man ville?
- En blandning av fysiska och digitala möten upplevs positivt. Mer tid kan i så fall läggas på dialoger när man ses fysiskt för att kunna dela kunskap och goda exempel med varandra.
- Förutsättningarna upplevs goda för att kunna föra informationen vidare.
- Spelregler behövs för VVG när det gäller närvaro/frånvaro på möten.

8. Psykisk hälsa

Information

(10 minuter, kl. 10.10 - 10.20)

Föredragande: Ulrika Söderlund, VGR, Cecilia Axelsson, Göteborgsregionens Kommunalförbund, och Marie Lod, Göteborgsregionens Kommunalförbund

- Information om fortsatt arbete och fördelning av medlen för psykisk hälsa.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

En ny nationell plan och överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om strategiska insatser för psykisk hälsa och suicidprevention beslutades i januari 2025. Strategin, som utarbetats av 30 olika myndigheter, ska gälla i 10 år och fokuserar på fyra nedanstående huvudområden, med särskilt fokus på barn och unga samt folkhälsa kopplat till arbetsmiljö:

1. Genomförande och uppföljning av den nationella [strategin Det handlar om livet – nationell strategi inom området psykisk hälsa och suicidprevention](#).
2. Främja psykisk hälsa och förebygga ohälsa hos barn.
3. Utveckla insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet, psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård.
4. Stärkt suicidpreventivt arbete.

För 2025 har Västra Götaland tilldelats drygt 61 miljoner kronor som nu är möjliga att rekvireras av respektive parter. Kategorin Barn och unga har fått särskilda medel som inte räknas som länsgemensamma. Det länsgemensamma beloppet har dock minskat över åren, och ungdomsmottagningarna finansieras inte längre av länsgemensamma medel. Det kommer inte påverka mottagningarna i år, eftersom det finns kvarvarande medel från tidigare år som kan användas och omfördelas, men en dialog om framtida finansiering är nödvändig. Man har dock fått indikationer på att förändringar kan ske under 2026, så i nuläget vet man inte om detta kommer att förändras.

För mer information och fördelning av medlen, se presentation: [Presentation Länsgemensamma medel psykisk hälsa 2025, VVG 2025-03-13](#)

Dialog:

- *Överenskommelserna går mer och mer över till att bli förordningsstyrda, vilket gör att pengarna blir mer riktade vad de ska gå till.*
- *När statsbidraget för nära vård blir förordningsstyrt, kommer det inte längre finnas utrymme till länsgemensamma medel, utan de kommer fördelas till respektive part. Parterna kommer att behöva komma överens om en gemensam inriktning.*
- *När man bedriver utvecklingsarbete på statsbidrag är det viktigt att kunna säkra upp bakåt ifall man inte skulle få medel till nästa år.*
- *Lyft den gemensamma dialogen tidigt.*

9. Länsgemensamma styrdokument

Information

(10 minuter kl. 10.20 - 10.30)

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

- Kartläggning av styrdokument
- Vad har gruppen för förväntningar på uppdraget *Kartläggning av gemensamma styrdokument?*

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.*

På senaste mötet med VVG efterfrågade man en sammanställning eller kartläggning av befintliga styrdokument. Hur ser gruppens önskemål ut kring detta? Önskar man en sammanfattning av befintliga dokument eller annan typ av hantering? Samtliga dokument finns på www.vardsamverkan.se.

Dialog:

- *Vi behöver ha koll på de viktigaste styrdokumenterna. Hur ser revideringsbehovet ut?*
- *En genomlysning på LGS visade att många dokument är motsägelsefulla. För att undvika överlappningar eller motsägelser behöver de renodlas.*
- *En allmän översyn är nödvändig, eftersom vissa dokument är inaktuella.*
- *Det behövs tydlighet i styrkedjan och någon form av rangordning.*
- *Dokumenterna innehåller för mycket text, vilket gör det lätt att tappa bort sig. De behöver vara lättlästa och på ett tydligt sätt lyfta fram det viktigaste.*

- Kan man använda enhetliga mallar för att göra dokumenten mer lättlästa? Det är dock svårt att hitta en mall som täcker alla områden.
- Många konflikter uppstår i onödan på grund av okunskap eftersom man inte vet var dokumenten finns. De behöver vara enkla att hitta.
- Arbetet behöver påbörjas utifrån den här dialogen. Ett långsiktigt perspektiv är nödvändigt där roller och dokument behöver tydliggöras.

10. Barn och unga på korttids LSS

Information

(20 minuter kl. 10.30 - 10.50)

Föredragande: Karin Andersson, VGR, och Lars Gelander, VGR

Från VVG jan. 2025

- Beslut: Rapportering och status på arbetet samt kommande tempo önskas till nästa VVG möte. En tidsplan behövs.

- Avvikelseregistrering gällande egenvård behöver också tas upp i kommande beredning. Socialstyrelsen har släppt nationellt kunskapsstöd kring egenvård.

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Västra Götalandsregionen planerar att ha en lösning för hälso- och sjukvårdsåtgärder som inte omfattas av egenvård på korttidsboenden klar i slutet av november i år, eller tidigare om möjligt. Man jobbar intensivt med att möta de behov som finns och framför allt för att säkerställa att alla barn och unga ska få den hjälp de har rätt till. En arbetsgrupp kommer att tillsättas för att säkerställa delregionalt samarbete. De flesta av de här frågorna hör hemma inom samordningsrådet för barns hälsa, men kommer även att involvera barn- och ungdomspsykiatri samt primärvården. Alla grupper kommer behöva samarbeta. Regionens ansvar är att säkra god samverkan, bedöma egenvård och att ansvara för att hälso- och sjukvårdsåtgärder utförs säkert. För att kunna göra rätt bedömningar är det viktigt att man har rätt kunskap och utbildning om vad egenvårdsbedömning innebär, och en plan för det arbetet har påbörjats.

- ✓ Lagen om egenvård (2022:1250) avser en hälso- och sjukvårdsåtgärd som behandlande personal har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan. Socialstyrelsen släppte i januari 2025 [Kunskapsstöd för egenvård – enligt egenvårdslagen](#) som riktar sig till hälso- och sjukvård, socialtjänst och LSS-verksamheter i syfte att öka förståelsen av vad egenvård enligt egenvårdslagen innebär.

För mer information, se presentation: [Presentation rörande korttidsvård, VVG 2025-03-13](#)

Dialog:

- Förtydligande görs att det handlar om hälso- och sjukvårdsåtgärder som inte omfattas av egenvård.

- Det är viktigt att tydliggöra bedömningen kring egenvård och icke-egenvård samt att säkra riskbedömningen.
- Samverkan och dialog är avgörande, särskilt vid bedömningsfrågor.
- Det kan uppstå gränsdragningsproblematik mellan primärvård och specialistvård inom regionen.
- Primärvården är i liten grad involverad; de flesta barnen finns inom barn- och ungdomsmedicin samt barn- och ungdomshabiliteringen. Samverkan med primärvården kan dock behöva ske, för att inget ska missas.
- Målet är att hålla tidsplanen, även om det upplevs som utmanande.
- Uppföljning kan behövas på VVG tidigt i sommar för mer information om arbetets gång.

11. Skriftlig information utan föredragning

- Revidering av Läns-gemensam riktlinje för förvaring och transport av avlidna med tillhörande Bårhusremiss.
 - [Förvaring och transport av avlidna för Västra Götalandsregionen och länets kommuner 20250220.pdf](#)
 - [Bårhusremiss för avliden interaktiv 2021-06-03](#)

Riktlinjen är uppdaterad med 2025 års omsorgsprisindex (OPI) från SKR, samt några språkliga revideringar.

Bårhusremissen är uppdaterad med mindre justeringar och med en lathund.

Revideringen är gjord av en mindre arbetsgrupp med representanter från både kommuner och regionen.

- Årshjul 2025

April 2025	Juni 2025	September 2025	Oktober 2025
Uppföljning Avvikelse i samverkan Årsredovisning God och nära vård	Uppföljning	Uppföljning	Uppföljning
Processen med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Processen med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Processen med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Processen med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)
Riktlinje och rutin: Riktlinje och rutin för SIP	Riktlinje och rutin: Samtycke till informationsutbyte Medföljande personal till sjukhus, information utan dragning	Riktlinje och rutin:	Riktlinje och rutin:
Uppdragshandling:	Uppdragshandling: Gemensam beredning VVG och SITIV, ställningstagande Förvaltningsgrupp samordnad hälsa, vård och omsorg, ställningstagande	Uppdragshandling:	Uppdragshandling:
	Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg, ställningstagande, ställningstagande		
Informationsärenden: Millennium	Informationsärenden: Millennium Förstudien uppföljning god och nära vård, delrapport	Informationsärenden: Millennium Förstudien uppföljning god och nära vård, slutrapport	Informationsärenden:

12. Övriga fråga: Rutin kring att bifoga filer i SAMSA

Information

Föredragande: Christina Nyström, VGR, och Susanne Lidén, VGR

Att ha möjlighet att bifoga filer i SAMSA underlättar för kommunerna som enkelt får till sig epikris och läkemedelslista när patienten skrivs hem. Internt i regionen har det uppstått diskussioner i olika samverkansområden gällande att sjukhusen i epikris föreslår olika uppföljande åtgärder. Vi vill påpeka att det är remissrutinen som gäller för uppföljning av patient som vårdats ineliggande och regionens primärvård kan inte ta ansvar att det följs upp om inte remiss skrivs. Ärendet kommer att lyftas på regionsidan i chefläkargruppen.

- Information i delregional samverkan om vikten att följa remissrutinen.
- Kommunens primärvård kan inte bära ansvar att tillse att uppföljning sker utifrån epikris som medföljer patienten.
- Det är regionens ansvar att utifrån remissrutin ta emot och bekräfta mottagandet om uppföljning.

➤ <https://www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardadministration/remittering/>