



# Mötesanteckning

## Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 10 december 2025

Tid: 9.00 – 12.00

Plats: Stationshuset Konferens, lokal Resenärens B

Inbjudna: Se nedan

Kallade: *Mattias Hjelm, VGR,*

Fyrbodal	Västkom
Tanja Mattsson, Mellerud/Bengtsfors	Kristina Lännergren (ordförande)
Rose-Marie Sandberg, NU-sjukvården	Ritva Gonzales
<b>Skaraborg</b>	<b>Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR</b>
Lotta Hjoberg, Skövde	Ann-Sofie Rundberg (vice ordförande) *
Susanne Lidén, regional primärvård	Jörgen Thorn, regional primärvård
<b>Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn (SIMBA)</b>	<b>Beredning Västkom</b>
Ebba Gierow, Ale	Malin Swärd Davidsson
Karin Olsson, Capiro, regional primärvård	Tobias Hellström
<b>Södra Älvsborg</b>	<b>Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)</b>
Nina Landström, Ulricehamn	Åsa Jackson
Karin Scharl, Södra Älvsborgs sjukhus	Jenny Nilsson
<b>Lerum Alingsås (SAMLA)</b>	<b>Administration</b>
Marie Blomqvist, Lerum	Rebecca Bretvold
Christina Nyström, Sjukhusen i Väster	
<b>Göteborgsområdet</b>	
Babbs Edberg, Göteborgs Stad	
Annika Leidenhed, Primärvårdschef Närhälsan	
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille	
Katarina Meuller, Vård och omsorgsförvaltningen	
Maria Taranger, Områdeschef Sahlgrenska Universitetssjukhuset	

\* ersätter hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Karin Looström Muth

**Punkt 4 - Digital medverkan för delregionala stödfunktioner via teams:** *Anette Forsberg, Anna-Lena Hardtmann, Annica Loft, Carina Vesterve, Charlotte Bliesener Falkenström, Helene Öberg Brodén, Lena Arvidsson, Lidija Beljic, Maria Klingberg, Karolina Wedne Lindberg, Karolina Wolmhag*

## 1. Mötets öppnande

### a) Närvaro/upprop

Frånvaro: Maria Taranger, Babbs Edberg, Karin Scharl, Jörgen Thorn, Rose-Marie Sandberg, Helene Öberg Brodén och Jenny Nilsson

Avvek från mötet tidigare: Annika Leidenhed, Katarina Meuller och Susanne Lidén

### b) övriga frågor

Inga övriga frågor

## 2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns

## 3. Föregående mötesanteckning

- [2025-10-22 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG](#)

Föregående mötesanteckningar godkänns

### Information:

- Enkäter gällande Förvaltningsplan SHVO och Uppföljning riktlinje och rutin egenvård kommer att skickas ut efter dagens möte
- Frågan om barn med trach är fortfarande under beredning och kommer att tas upp först vid nästa möte
- På föregående möte önskade man en inventering av antal barn som behöver medicinska insatser på korttidsboenden enligt LSS, vilket nu är omhändertaget. Inventeringen har genomförts med stöd av Kolada och dialog med IVO för att fastställa antal beslut och godkända korttidsboenden.

## 4. Uppföljning av heldagskonferens Vårdsamverkan 3 november

Dialog och ställningstagande

Digital medverkan för delregionala stödfunktioner via teams  
(50 minuter, kl. 09.05 – 09.55)

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

- [Sammanställning Workshop 1-3, Vårdsamverkan 2025-11-03](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom att:

- Tre personer per område (ordförande, vice ordförande och processledare) får kallelse till samtliga möten, där den tredje personen får kallelse för information och kan ersätta vid behov.
- Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom att uppdragshandlingen ska uppdateras av en mindre arbetsgrupp
- Delregionala stödfunktioner ska identifiera gemensamma nämndare och uppdrag.
- Läns-gemensam beredning vårdsamverkan beskriver och åskådliggör nuvarande berednings- och ärendeprocess inför fortsatt arbete
- Frågan om den femte representanten i vårdsamverkan Göteborgsområdet skickas tillbaka till Kristina Lännergren och Ann-Sofie Rundberg att bereda.

Kristina Lännergren går igenom en AI-genererad sammanfattning av materialet från workshop 1–3:

- [Presentation Uppföljning heldagskonferens 3 november, VVG 2025-10-12](#)

### Workshop 1 - VVG:s huvuduppgift och prioriteringar:

- De fyra högst prioriterade uppgifterna, som fått flest poäng, har identifierats.

Första punkten har fått ett tillägg: Hantera frågor som delregionala vårdsamverkansgrupper bedömer som länsfrågor samt frågor som huvudmännen via Västkom och VGR:s koncernledning hälso- och sjukvård definierar som länsövergripande frågor (står i uppdragshandlingen).

### Workshop 2 - Nuvarande struktur

- Styrkor, utmaningar och förslag på förbättringar

### Synpunkter:

- Många upplevde det som ett gemensamt taget beslut att delregionala processtöd tillsammans med delregionala representanter ska delta i VVG men att det inte framkom tillräckligt tydligt i sammanställningen. Det var en dialog som fördes kring de flesta borden under mötet.
- Önskemålet har inkommit i dokumentationen från workshoparna, men på olika ställen, vilket kan ha bidragit till att det uppfattats som otydligt.
- I nuvarande uppdragshandling från VVG står det att det ska vara två representanter från vardera delregional vårdsamverkansgrupp, förutom vårdsamverkan i Göteborgsområdet som kan ha fyra, och att det är grupperna själva som utser vilka som ska representera sitt eget vårdsamverkansområde.
- Förberedande samordning behövs så att inte enbart en part deltar. Den delregionala samordnaren/ordförande har i uppdrag att båda perspektiven företräds.
- Representationen behöver vara lika från samtliga vårdsamverkansstrukturer. Det är bra om VVG uttalar om alla ska göra samma eller om man kan välja att göra olika
- Ska göteborgsområdet ha fyra eller fem representanter som det är nu?
- Man behöver ha rätt förväntningar på rollen. I VVG utses man av samverkansstrukturer, inte av enskild part.

- Kunskap saknas ibland vid beslut på VVG och upptäcks först när frågan tas tillbaka till processledarna. Inhämta information av processtöden för att få en röd tråd och skapa bärande beslut.

### Workshop 3 - Vägen framåt

- Förslag på kort sikt

#### Synpunkter:

- Genomför en utvärdering i slutet av nästa år för att bedöma effekten av förändringarna. Lägg in tidpunkten i årshjulet samt tillfällen för löpande resonemang.
- Förtydliga skillnaderna mellan partsfrågor och samverkansfrågor i uppdragsbeskrivningen.
- Det är en fördel om de delregionala processledarna deltar över längre tid. Ett år är för kort för att förstå strukturen.
- Vissa delregioner har utmaningar med att få folk att anmäla sig till att bli ordförande och vice ordförande eftersom uppdraget kräver stort engagemang under lång tid. Två år föreslås som mandatperiod delregionalt.
- Undvik personliga tyckanden och säkerställ att gemensamma beslut följs.
- Kan beredningen inkludera delregionala processtöden?
- Beredning kan även ske i undergrupper.
- Behövs avstämningsmöten med delregional vårdsamverkan om processtöden redan deltar på VVG?
- Säkerställ närvaron genom att utse ersättare på VVG. Förslag är att tre personer per område (ordförande, vice ordförande och processledare) får kallelse till samtliga möten, där den tredje personen kan ersätta vid behov.
- Möjligheten att kunna delta via Teams är positivt och bör behållas.
- Frågan om att ha fyra eller fem representanter i vårdsamverkan i Göteborgsområdet återkommer. Göteborgs stad önskar behålla den femte platsen när Babbs Edberg slutar, eventuellt med Monika Bondesson som ersättare.
- Vem äger beslut om VVG:s uppdrag? Parterna äger beslut om hur samverkan ska ske eller utformas.
- VVG fungerar som en sammanhållande struktur för länet och har eget mandat för sitt uppdrag, men saknar ett formellt uppdrag från SRO, något de delregionala nämnderna har uppmärksammat.
- Uppdraget till vårdsamverkan måste komma från parterna, inte nödvändigtvis politiskt. Behövs en politisk ägare för samverkansstrukturen?
- Kommunalförbunden har olika uppdrag. Gemensamma nämndare behövs. Identifiera vad som kan göras lika mellan parterna.
- Den delregionala samverkansstrukturen saknar representation i SRO.
- SRO saknar en tydlig uppdragshandling och det framgår inte att de har ett uppdrag att säkerställa en länsgemensam vårdsamverkansstruktur. Ska det vara en politisk fråga eller en partsfråga på tjänstepersonsnivå?
- Hur kan vi arbeta annorlunda med tanke på att det finns 50 organisationer med olika styrning?

- Förslag på längre sikt



Under 2026 ska vi arbeta med nedanstående uppgifter för att kunna vara i fas inför att det nya hälso- och sjukvårdsavtalet träder i kraft den 1 januari 2027. Uppdrag, ärendegång och representation behöver säkerställas.

Arbetsgrupper med tillhörande uppdragshandling ska tillsättas för att ta fram:

- 1. Förslag på uppdatering av uppdragshandlingen för VVG**
  - Tydliggör mandat och ansvar
  - Justera representationen i VVG
  - Jämför med tidigare uppdrag

**Arbetsgrupp:** *Skaraborg, vårdssamverkan i Göteborgsområdet, VästKom, Södra Älvsborg*
- 2. Förslag på gemensamma uppdrag för delregionala processtö**
  - Identifiera gemensamma nämndare.

**Arbetsgrupp:** *Delregionala stödfunktioner som grupp*
- 3. Förtydliga ärendegång, hantering, samt beredningens uppdrag**
  - Beskriv nuläget som underlag för att ta ställning till behov av förändring

**Arbetsgrupp:** *Nuvarande beredning*
- 4. Utvärdera förändring av representation vid första mötet 2027.**

#### Prioriteringsordning:

Uppdrag 1 ska utredas först, därefter 3 och 4. Uppdrag 2 kan utredas oberoende av de andra.

#### Tidsplan:

- Förslag på bemanning, arbetsgrupper och uppdragshandling ska redovisas vid nästa VVG-möte den 5 februari.
- Alla representanter i VVG bör få information om uppdrag och arbetsätt.
- Mötesbokningar för arbetsgrupperna ska tas fram innan den 5 februari, med ambitionen att ett första möte hålls före detta datum.
- Se över vilka aktiviteter som kan strykas under året för att skapa utrymme. Förslag presenteras på VVG den 5 februari.

#### Övrigt:

Frågan om den femte representanten i LGS skickas tillbaka till Kristina Lännergren och Ann-Sofie Rundberg att bereda.

- 5. Årsrapport från GITS, verksamhetsåret 2025**

Information och dialog  
(20 minuter, kl. 10.00 – 10.20)  
**Föredragande:** *Mattias Hjelm, VGR*

- [Årsrapport 2025 utifrån Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg, VVG 2025-11-14](#)
- [Förvaltningsplan 2025 Samordnad hälsa, vård och omsorg, Vårdsamverkan Västra Götaland, enligt ställningstagande VVG 2025-09-11.pdf](#)

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

Mattias Hjelm går igenom sammanfattningen av Årsrapport 2025 utifrån Förvaltningsplan SHVO.

Fokus under året har varit att säkerställa informationsöverföring och riskhantering i SAMSA, som är ett äldre system med manuella integrationer och begränsad utveckling från Oracle. Omprioriteringar har gjorts på grund av det pausade Millennium införandet. I januari vill man bjuda in leverantören Oracle för samtal om hur leveransen ska se ut för 2026. Dock är samverkan från leverantörens sida knapphändig i nuläget.

Nästa år väntas nya lagar och riktlinjer för informationssäkerhet vilket kan kräva extra resurser utöver nuvarande budget. Ett samarbete har inletts med Koncernstab Digitalisering på Västra Götalandsregionen för att säkerställa leverans och eventuellt möjliggöra tillgång till ytterligare resurser. Framtida behov är svåra att budgetera då SAMSA-avtalet idag begränsar utvecklingsmöjligheterna samt att pressen ökar när fler ansluter sig till SAMSA då Millennium är pausat.

Få driftstörningar har noterats under året och man har arbetat med automatisering av statistik, öppnare datahantering och förbättrade administrativa flöden. Kommunikation vid driftsstopp och behörighetshantering behöver stärkas, samt utveckling av mobila lösningar som appar och förbättrat utbildningsmaterial som ska gå att revidera oberoende av IT-lösning.

**För mer information se:**

- [Presentation Årsrapport 2025 utifrån Förvaltningsplan SHVO, sammanfattning, VVG 2025-12-10](#)

**Synpunkter:**

- *Hur bedömer man riskerna med att man inte har en fungerande kommunikation med Oracle?*

*Svar: Det bedöms som stora risker. Om grundkraven inte uppfylls kan lösningen bli undermålig, vilket påverkar både patientsäkerhet och informationssäkerhet. Vid bristande leverans måste frågan eskaleras snabbt. För närvarande är dialogen mycket begränsad och Oracle deltar inte på möten.*

*Just nu behöver man följa regionens avtal och SAMSA är säkrat till 2026. Fortsatta åtgärder är beroende av beslut som fattas från regionfullmäktige innan nästa steg kan tas.*

6. **Förvaltningsplan samordnad hälsa, vård och omsorg, SHVO, 2026**  
Information och ställningstagande  
(20 minuter, kl. 10.20 – 10.40)

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

- [Presentation Enkät inför fortsatt arbete med Förvaltningsplan SHVO 2026, VVG 2025-12-10](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom utskick av enkät till delregional vårdsamverkan.

Syftet med enkäten är att samla in synpunkter och förslag som ska ligga till grund för Förvaltningsplan SHVO 2026. I november hölls ett dialogmöte med stödfunktioner för delregional vårdsamverkan där upplägget för enkäten diskuterades, liksom frågan om referensgruppen. Beslutet blev att först se över uppdraget och arbeta med Förvaltningsplan SHVO för nästa år, och därefter genomföra en översyn av Referensgrupp SHVO.

Enkäten kommer skickas ut efter dagens möte med svarstid fram till 15 januari. En mindre arbetsgrupp kan behöva tillsättas för att ta fram förslag baserat på de inkomna svaren, men beslut om detta kan tas först på nästa VVG-möte i februari när man vet omfattningen av svaren.

Efter bearbetning presenteras ett slutligt förslag till förvaltningsplan 2026 för VVG i april.

## 7. Uppföljning riktlinje och rutin egenvård

Information och ställningstagande  
(15 minuter, kl. 10.40 – 10.55)

*Föredragande: Tobias Hellström, VästKom*

- [Presentation Uppföljning av länsgemensam riktlinje Egenvård, VVG 2025-12-10](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom utskick av enkät till delregional vårdsamverkan.

När VVG antog den länsgemensamma riktlinjen för egenvård i juni 2024 beslutades det att en fördjupad uppföljning ska göras i början av 2026. Uppföljningen kommer ske via en enkät som kommer skickas ut till varje delregion där man vill ha in ett samlat svar per område. Syftet är att utvärdera riktlinjens tydlighet, användbarhet, implementering och effekter. Enkäten är ett första steg för främst överblick och analys.

I november hölls ett dialogmöte med stödfunktioner för delregional vårdsamverkan där upplägget för enkäten diskuterades, inklusive målgrupp och identifierade utmaningar. För att få ett helhetsgrepp behöver arbetet göras i rätt ordning. Nästa steg kan bli en fördjupad analys för att bedöma om det finns behov av en revidering eller inte.

Enkäten kommer att skickas ut efter mötet med VVG och resultatet, tillsammans med förslag på fortsatt arbete, kommer att presenteras för VVG den 5 februari 2026.

**Synpunkter:**

- Det är en optimistisk tidsplan att allt ska vara klart till februari.

Svar: Tidsplanen är förankrad med de delregionala processtöden. Alla berörda är medvetna om upplägget.

## 8. Avbesluta styrdokument

Information och ställningstagande  
(5 minuter, kl. 11.10 – 11.15)

*Föredragande: Malin Swärd Davidsson, VästKom*

- [Presentation Avbesluta styrdokument habilitering och rehabilitering, VVG 2025-12-10](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom att:

- [Rutiner för samordning av insatser rehabilitering och habilitering 2009](#) avpubliceras.
- [Vägledning - Rehabilitering och habilitering för vuxna personer i Västra Götaland.pdf](#) behålls.

Det nuvarande styrdokumentet "Rutiner för samordning av insatser rehabilitering och habilitering" (2009) bygger på föreskriften SOSFS 2008:20, som har upphävts. Därför föreslås det att rutinen avpubliceras från vårdsamverkans webbplats.

Det finns ingen ny föreskrift som ersätter SOSFS 2008:20. Ansvaret regleras i stället i lag och genom lokala och regionala styrdokument. Efter behovsinventering har man bedömt att motsvarande innehåll täcks i nuvarande styrdokument för SIP. Däremot fyller vägledningen för rehabilitering och habilitering en viktig funktion och kommer att behållas.

## 9. Läns gemensam riktlinje vid oro för väntat barn Västra Götaland

Information och ställningstagande  
(10 minuter, kl. 11.15 – 11.25)

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

- [Läns gemensam riktlinje vid oro för väntat barn Västra Götaland](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom att:

- En förlängning av riktlinjen görs på två år, t o m 2027-12-31.
- Under tiden görs en behovsinventering och förslag på vidare hantering.
- Redaktionella ändringar får göras efter behov.

Eftersom giltighetstiden nu löper ut förlängs riktlinjen med två år för att möjliggöra behovsinventering och framtagande av förslag för framtida hantering. Redaktionella ändringar, såsom uppdatering av namn och hänvisningar till aktuella lagrum, ska kunna genomföras vid behov.

## 10. Överenskommelse Samverkan barn och ungas hälsa

Information

(10 minuter, kl. 11.25 -11.35)

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

- [Överenskommelse Samverkan barn och ungas hälsa 240704](#)

**Ställningstagande:** Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen om att:

- Överenskommelsen behöver förlängas t.o.m. 2027-12-31.
- Under tiden görs en behovsinventering och förslag på vidare hantering.
- Det finns behov av att göra redaktionella ändringar.

Överenskommelsen om samverkan kring barn och ungas hälsa föreslås förlängas till den 31 december 2027 för att ge tid till behovsinventering och framtagande av förslag för framtida hantering. Redaktionella justeringar, såsom uppdatering av länkar och hänvisningar till aktuella lagrum kommer behöva göras.

## 11. Information från SRO 13 november

Information

(15 minuter, kl. 11.35 – 11.50)

*Föredragande: Kristina Lännergren, VästKom*

- Förstudie uppföljning god och nära vård
- Vårdinformationssystem
- Hjälpmedel
- [2025-11-13 Mötesanteckning SRO .pdf](#)

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

### Förstudie Läns gemensam uppföljning av god och nära vård:

Förstudien visar att det saknas samsyn, kvalitetssäkrade data och relevanta indikatorer för att följa omställningen till god och nära vård. Organisatoriska, ekonomiska och tekniska hinder ledde till att två av tre deluppdrag inte kunde besvaras fullt ut. En tydligare målbild och rimlig ambitionsnivå behövs innan arbetet med indikatorer kan fortsätta. SRO ställde sig därför bakom fortsatt arbete och gav VGR:s hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör och VästKoms direktör i uppdrag att ta fram en genomförandeplan och kostnadsbedömning till juni 2026. Politiken behöver formulera en målbild och arbeta för att enas kring vilka indikatorer som ska följas upp, samt en rimlig nivå för dessa då dokumentationen är omfattande.

### Vårdinformationssystem:

Slutrapporten från *Samordningsgruppen för vårdinformationsmiljö* visade omfattande brister i Millenniums funktionalitet, integrationer och införandeprocess. Rekommendationen är därför att inte återuppta införandet av Millennium utan att utveckla en modulbaserad vårdinformationsmiljö som möjliggör ett stegvis införande

där VGR också behåller full äganderätt till all data. Regionstyrelsen har enhälligt ställt sig bakom förslaget och rekommenderar regionfullmäktige att ställa sig bakom rekommendationerna på samma sätt.

#### Hjälpmedelsförsörjning i Västra Götaland:

Uppdraget för Ledningsrådet för hjälpmedel har reviderats för att tydliggöra ansvar, mandat och styrning utan att påverka ekonomi eller resurser. Fokus ligger på bättre samverkan, digitala hjälpmedel och utveckling av stöd och utbildning.

#### Studieresa till Jönköping

Det planeras en studieresa till Region Jönköping den 14 januari tillsammans med politiker och tjänstemän för gemensamt lärande och uppföljning.

#### Synpunkter:

- *Ny forskning pågår kring hur kommunal äldreomsorg styrs och samordnas i relation till regional hälso- och sjukvård inom omställningen till nära vård.*
- *Vi kan inte förutsätta att alla kan arbeta på samma sätt eftersom vi har olika huvudmän. Viktigt att tänka på när det gäller arbetet med indikatorer.*
- *SKR:s material om lärande uppföljning har sammanställts, och fler regioner än Jönköping deltar i pilotprojektet. Är det något vi kan ta lärdom av och undvika att uppfinna hjulet på nytt?*
- *Fler aktörer rör sig idag kring samma patient i hemmet. Kan vi titta på hur ofta vi samverkar?*
- *Det är en utmaning att landa i en bra målformulering och hitta en rimlig rapporteringsnivå.*
- *Socialstyrelsen prövar ett nytt sätt att följa upp förflyttningen genom en dialog- och lärandekonferens med representanter från både region och kommun i februari.*

#### 12. Hälso- och sjukvård på korttids LSS

Information om arbete mellan parterna  
(5 minuter, kl. 11.50 – 11.55)

*Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR*

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

Vårdsamverkan Skaraborg har beslutat om en ny delregional rutin för egenvård och hälso- och sjukvårdsåtgärder vid korttidsvistelse för barn och unga inom LSS. Rutinen börjar gälla den 1 januari 2026 och omfattar barn och unga under 18 år. Den förtydligar bland annat regionens och kommunens ansvar, inklusive delegerings- och utbildningsansvar, läkemedelshantering, dokumentationsdelning och avvikelshantering.

Rutinen har varit ute på remiss och implementeringen planeras pågå under minst ett år.

För mer information se:

- [Presentation Slutrapport Säkerställa hälso- och sjukvård för barn och unga vid korttidsvistelse LSS 251203, VVG 2025-12-10](#)
- [Delregional rutin Vårdsamverkan Skaraborg - Rutin för egenvård eller hälso- och sjukvårdsåtgärder under korttidsvistelse för barn och unga inom LSS, VVG 2025-12-10.pdf](#)

### 13. Skriftlig information utan föredragning

- Årshjul 2026

Februari 2026	April 2026	Juni 2026	September 2026	Oktober 2026	December 2026
Uppföljning Länsgemensam riktlinje egenvård - analys och dialog	Uppföljning Avvikelser Årsredovisning 2025	Uppföljning Förstudien länsgemensam uppföljning	Uppföljning		
Riktlinje och rutin Medföljande personal till sjukhus	Riktlinje och rutin	Riktlinje och rutin Ställningstagande till Länsgemensam riktlinje samtycke till informationsdelning	Riktlinje och rutin		
Uppdrag	Uppdrag	Uppdrag	Uppdrag		
Förvaltningsplan SHVO Presentation av ev. utvecklingsbehov Analys och dialog om förvaltningsplan 2026	Förvaltningsplan SHVO Ställningstagande till utvecklingsbehov Ställningstagande till förvaltningsplan för 2026	Förvaltningsplan SHVO	Förvaltningsplan SHVO Dialog inför förvaltningsplan 2027	Förvaltningsplan SHVO	Förvaltningsplan SHVO Slutrapport GITS för 2026 Ställningstagande till förvaltningsplan för 2027
Informationsärenden Hälsa- och sjukvårdsavtalet HoS på korttids	Informationsärenden Delrapport Länsgemensam riktlinje patientsäkerhet	Informationsärenden Hälsa- och sjukvårdsavtalet Rapport Länsgemensam riktlinje patientsäkerhet	Informationsärenden	Informationsärenden	Informationsärenden

- **Övrig information – nya representanter på VVG 2026:**

- Kristina Lännergren informerar om att hon avslutar sitt uppdrag som ordförande vid årsskiftet och ersätts av Ann-Sofie Rundberg nästa år.
- Rose-Marie Sandberg ersätts av Tanja Matsson. Ny representant i Fyrbodalen blir Ulrika Holmqvist.
- Marie Blomqvist och Christina Nyström ersätts av Katarina Andersson och Veronica Strömsten.
- Karin Olsson slutar.
- Babbs Edberg ersätts eventuellt av Monika Bondesson.

Vi tackar våra avgående representanter för engagerat och gott deltagande.