

Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 10 september 2026

Tid: 09.30 – 12.00

Plats: Stationshuset Konferens Göteborg, lokal *Resenären*

Inbjudna: Se nedan

Kallade: *Maria Olsson, VästKom, Krister Bergqvist, GITS, Ingemar Blomqvist, Referensgrupp SHVO, Andreas Cerny, VGR, Andrea Hallberg, VGR*

Fyrbodal	VästKom
Tanja Mattsson, ordförande Fyrbodal	Kristina Lännergren (vice ordförande)
Lidija Beljic, processledare Fyrbodal	Ritva Gonzalez
<i>Ersättare: Ulrika Holmqvist, vice ordförande</i>	Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR
Skaraborg	Ann-Sofie Rundberg (ordförande)*
Lotta Hjoberg, ordförande Skaraborg	Jörgen Thorn
Susanne Lidén, vice ordförande Skaraborg	Beredning VästKom
<i>Ersättare: Elisabeth Lindholm Hane, processledare</i>	Malin Swärd Davidsson
SIMBA (Kungälv, Ale, Stenungsund, Tjörn)	Tobias Hellström
Ebba Gierow, ordförande SIMBA	Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)
Carina Vesterelve, processledare SIMBA	Åsa Jackson
<i>Ersättare: Katarina Andersson, vice ordförande SIMBA</i>	Jenny Nilsson
Södra Älvsborg	Administration
Nina Landström, ordförande Södra Älvsborg	Daniel Bjurquist
Charlotte Bliesener Falkenström, koordinatör Södra Älvsborg	
<i>Ersättare: Kerstin Åmark, vice ordförande</i>	
SAMLA (Lerum, Alingsås)	
Katarina Andersson, ordförande SAMLA	
Lena Arvidsson, processledare SAMLA	
<i>Ersättare: Veronica Strömsten, vice ordförande</i>	
Göteborgsområdet	
Katarina Meuller, ordförande Vårdsamverkan i Göteborgsområdet	
Maria Taranger, vice ordförande Vårdsamverkan i Göteborgsområdet	
Karolina Wedne Lindberg, processledare Vårdsamverkan i Göteborgsområdet	
<i>Ersättare: Annika Leidenhed och Erika Hägg</i>	

*ersätter hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Karin Looström Muth

1. Mötets öppnande

a) Närvaro/upprop

Frånvaro: Susanna Lidén, Katarina Mueller, Karolina Wedne Lindberg, Malin Swärd Davidsson

b) Övriga frågor

Inga övriga frågor vid dagens möte.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

➤ [2026-06-01 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG](#)

Föregående mötesanteckningar godkänns.

4. Information om pågående arbete med uppdragsbeskrivningar för SRO, VVG och SITIV

Information och dialog

(10 minuter, kl. 09.35 – 09.45)

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

➤ [Presentation - Delrapport arbetsgrupp VVGs uppgiftsbeskrivning, VVG 2026-09-10](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

- Det pågår arbete med att ta fram en arbetsbeskrivning för politiskt samrådsorgan, SRO. Uppdraget gavs i mars i år. Sedan juni 2026 pågår även ett arbete med revidering av uppdragshandlingen för Styrgrupp IT i Väst, SITIV. Dessa uppdragsbeskrivningar behöver korsläsas och ska bidra till att stärka samverkan och mellan kommuner och regionen, främst i relation till det nya hälso- och sjukvårdsavtalet.
- Tillsatt arbetsgrupp arbetar fortsatt med att ta fram en uppdaterad uppdragsbeskrivning för VVG.
- Ett förslag till ny huvuduppgift för VVG presenteras:
VVG har till uppgift att inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser:
 - Samverka kring och förvalta gemensamma överenskommelser och arbetssätt
 - Hantera läns- och regiongemensamma behov av samverkanslösningar eller nya utvecklingssatsningar. Det kan vara en process, riktlinje eller rutin med eller utan behov av tillhörande IT-stöd

- Vid behov bidra med underlag som stöd för delregional och lokal implementering av länsgemensamma avtal, överenskommelser och riktlinjer

Dialog:

- *Frågan är komplex. Arbetsgruppen föreslår att VVG börjar med att formulera Huvuduppgiften: varför finns vi till? Varför behöver vi länsgemensam Vårdsamverkan?*
- *Förslag till VVG:s huvuduppgift presenteras.*
- *Som medskick till arbetet lyfts att samverkan bör ske på lägsta möjliga nivå och att frågor lyfts vidare när de inte kan lösas där.*
- *Kort diskussion om uppdraget och huvuduppgiften. Ledamöterna tar med frågan hem och återkopplar synpunkter på föreslagen formulering vid nästa VVG-sammanträde.*

5. Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser

Information och dialog

(40 minuter, kl. 09.45 – 10.25)

- [Presentation Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser, implementering och utvecklingsbehov, VVG 2026-09-10](#)

a. Implementering

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

b. Identifierade utvecklingsbehov utifrån remissvar

Föredragande: Jenny Nilsson, VGR

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Information lämnas om implementering av det nya hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser samt om identifierade utvecklingsbehov utifrån inkomna remissvar. VVG har tidigare ställt sig bakom att stödja implementeringen tillsammans med den gemensamma styrgruppen för hälso- och sjukvårdsavtalet och inom ramen för vårdsamverkansstrukturen.

Fokus för informationen är:

- ansvarsfördelningen mellan VVG och styrgruppen i implementeringen
- hur en samordnad länsgemensam implementering kan säkerställas

- identifierade utvecklingsbehov, bland annat förbättrade processer vid in- och utskrivning, översyn av samverkansstruktur och länsgemensamma styrdokument samt årlig uppföljning av avtal och överenskommelser.

Dialog:

- *Frågeställning: Hur kan VVG och styrgruppen gemensamt bära och driva implementeringen? Det framfördes att dialogmöten kan vara en del av arbetet, där parterna lyssnar på varandra och delar goda exempel och tidigare framgångar.*
- *Det lyfts också att verksamheterna ofta inte känner till innehållet i HoS-avtalet. Implementeringen behöver därför vara långsiktig och följas upp löpande genom utvärderingar.*
- *Det föreslogs att återkommande samla in underlag och lyssna av hur arbetet fortskrider för att "hålla kursen" När det gått en viss tid, ska man ha hunnit en viss bit. Våga lyfta goda exempel, men även det som inte fungerar, så att gemensamma hinder kan hanteras.*
- *Inspel om att det även handlar om kultur. Synpunkter inhämtas från de olika kommunalförbunden, där det bland annat framkommer att det finns olika temagrupper som går igenom avtalets olika delar.*
- *Dialog om var kunskapsnivån ligger lyfts under mötet som en fråga. Gemensam linje att man vill avvakta dialogkonferenserna, för att se vad som framkommer där.*
- *Önskemål om att det blir ett bra implementeringsmaterial, som alla känner igen och så att vi inte gör olika. Även om vem som bär ansvaret för implementeringen, och hur? Kontinuerlig uppföljning, liksom kort- och långsiktiga mål.*
- *Frågeställning om gemensamma utvecklingsbehov: är dessa fortfarande aktuella, och hur bör VVG prioritera och hantera dem? En möjlig väg är att de delregionala områdena sammanfattar hur långt de kommit. Då finns ett konkret underlag att utgå från. Man kanske även kan göra ett årshjul och göra löpande avstämningar. Utvecklingsbehoven är även lyfta till SRO som frågor som behöver omhändertas.*
- *Ordförande föreslår att gemensam beredning inför VVG, skulle kunna inhämta en beskrivning från varje delregion, för att ta "tempen" på hur arbetet fortskrider i länet. Förslaget är att processledarna rapporterar detta till beredningen.*
- *Det framfördes att punkterna i presentationen om "översyn" snarare är förslag till åtgärder än utvecklingsbehov. Det behöver klargöras vad punkterna innebär. Utifrån denna information skulle en aktuell delregional status kunna redovisas vid nästa VVG.*

6. Länsgemensam riktlinje Samtycke till informationsdelning

Information och ställningstagande
(20 minuter, kl. 10.25 – 10.45)

Föredragande: Åsa Jackson, VGR, och Maria Olsson, VästKom

- [Slutförslag – Länsgemensam riktlinje Samtycke till informationsdelning](#)
- [Beskrivning av hantering av inkomna synpunkter](#)
- Presentation - [Slutrapport – omhändertagande av synpunkter och slutförslag](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och ställer sig bakom:

1. Slutligt förslag om Länsgemensam riktlinje Samtycke till informationsdelning, att gälla från och med 1 oktober 2026.

2. Att ett kompletterande stödmaterial tas fram och publiceras på vårdsamverkanswebben så snart det är klart.

3. Att manual för SAMSA avseende samtycke läggs som ett separat dokument, som GITS ansvarar för att hålla uppdaterat.

- Bakgrunden till översynen av riktlinjen redovisas. Synpunkter har inkommit från kommuner, regionen och vårdsamverkansorganisationen. Även gjorda ändringar och det slutliga förslaget till riktlinje redovisas.
- Behovet av kompletterande stödmaterial för utbildning och tillämpning i verksamheterna lyfts.
- Föreslås att Länsgemensam riktlinje Samtycke till informationsdelning ska börja gälla från den 1 oktober 2026 tillsammans med kompletterande stödmaterial och att manual för SAMSA läggs som separat dokument.

Dialog:

- *Presentation av bakgrund och ställningstaganden som gjorts vid VVG. Vid synpunktsinhämtning var det god svarsfrekvens och det fanns mycket synpunkter att jobba med.*
- *Synpunkterna visade bland annat på behov av tydligare skrivning och avgränsningar samt behov av stödmaterial och kompetenshöjning. Det lyfts att riktlinjen inte kan medge avsteg från gällande lagstiftning och att det måste hålla rätt nivå.*
- *Kort reflektion om att man kanske borde ha en referensgrupp som tar emot materialet och tittar på det ur ett annat perspektiv. Följer vi dessutom stöd materialet? Blir väldigt mycket material till väldigt många olika saker: kommer man hinna med detta? Hur gör vi att det ska bli "verkstad", i*

tillräcklig omfattning?

- Hur gör vi för att följa upp detta? Ställa frågan om 1,5 år? Vi ska inte fortsätta göra saker som inte används. Synpunkt om att man får svar så som man frågar. På vilken nivå lägger man styrande dokument? Vore intressant att följa upp tillämpningen/utfallet.
- Kort diskussion om uppföljningen. Man kan inte begära att alla kan komma ihåg allt. Konstateras också att man behöver göra ett gemensamt arbete hur man följer upp styrdokument, och prata mer om detta under 2027.

7. Förvaltningsorganisationen Samordnad hälsa, vård och omsorg

Information och ställningstagande

(40 minuter, kl. 11.00 – 11.40)

- [Presentation - Förvaltningsorganisationen Samordnad hälsa, vård och omsorg, VVG 2026-09-10](#)

a. Återkoppling från tillfällig arbetsgrupp förvaltningsplan 2026

Föredragande: Krister Bergqvist, GITS, Ingemar Blomqvist, Referensgrupp SHVO, Lena Arvidsson, delregional Vårdsamverkan och Åsa Jackson, VGR

- [Återkoppling från tillfällig arbetsgrupp Förvaltningsplan 2026](#)

b. Inför förvaltningsår 2027 avseende förvaltningsobjekt samordnad hälsa, vård och omsorg

Föredragande: Åsa Jackson, VGR

- [Förvaltningsplan 2026 GITS förvaltningsobjekt samordnad hälsa, vård och omsorg](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och ställer sig bakom att:

1. Länsgemensam referensgrupp samordnad hälsa, vård och omsorg (SHVO) tillsammans med GITS tar fram ett förslag på Förvaltningsplan 2027 inför möte den 2026-12-10
 2. Referensgrupp SHVO säkerställer systematisk hantering och sortering av tillkommande uppdrag.
- Redovisas en arbetsgrupps förslag kring styrning, ansvarsfördelning, supporthantering och prioritering av utvecklingsbehov inom SHVO. Lyfts behovet av tydligare roller mellan VVG, GITS och Referensgrupp SHVO, samt beskrivning av hur nya uppdrag och utvecklingsbehov ska beredas, prioriteras och finansieras.
 - Det föreslås att Referensgrupp SHVO tillsammans med GITS får ansvar för att ta fram förvaltningsplanen för 2027 och säkerställa en systematisk hantering av nya uppdrag och utvecklingsbehov.

Dialog:

- *Bakgrunden presenteras. Finns några parkerade frågor, beträffande ansvar, GITS, support och tillkommande uppdrag, samt frågor för VVG som behöver övervägas. Förslag om att ett arbetsutskott/beredningsgrupp/råd för IT-frågor skulle inrättas. Den gruppen skulle hantera taktiska, på gränsen till strategiska frågor. Anses att man behöver fundera över hur man hanterar rent operativa frågor, och vara lite varsamma vid tillsättande av nya uppdrag. Vilka eventuella grupper inrättas och med vilket uppdrag. Påpekas att det finns mycket kunskap i de olika referensgrupperna.*
- *Det finns synpunkter om att det behövs någon form av mellangruppering som översätter de tekniska, operativa frågorna. Beredningen har tagit ett stort ansvar för att försöka hantera detta, vilket inte är hållbart. Ska inte vara samma uppdrag som tidigare, men grupperingen behövs. Är nästa steg en behovsbeskrivning, och kan vi i så fall börja ta fram detta till nästa gång?*
- *Ställs fråga om inte SITIV ska ansvara för att hantera frågor med ekonomisk beröring? Om pengarna inte räcker till, behöver VVG ansvara för prioriteringar, kanske efter dialog med referensgrupp SHVO.*

8. VGR – uppdrag att se över vårdorganisatoriskt upptagningsområde

Information

(15 minuter, kl. 11.40 – 11.55)

Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR, Andreas Cerny, VGR, Andrea Hallberg, VGR

- [Presentation – Utredning vårdorganisatoriska gränser upptagningsområden, VVG 2026-09-10](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

- Utredningen ska analysera om dagens geografiska och organisatoriska indelningar skapar utmaningar för vårdens tillgänglighet, samordning och likvärdighet. Bakgrunden är bland annat förändringar i vårdutbudet, olika vårdsamverkansstrukturer samt situationer där administrativa gränser inte överensstämmer med invånarnas faktiska vårdflöden.
- Frågor som ska belysas är hur gränsdragningar påverkar invånare, demokratiskt inflytande, organisation och samverkan samt om det finns gråzoner där ansvar eller tillgänglighet blir otydlig. Vidare presenterades uppdraget från Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden och den övergripande planen för det fortsatta utredningsarbetet under 2026–2027.

Dialog:

- *Kort om bakgrunden, där exempel presenterades på hur kommuner uppmärksammat Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden på att regionala skillnader kan uppstå när vårdutbud förändras.*

- Information om vårdssamverkansstrukturerna ute i regionen. Även ett antal initiala frågeställningar presenterades. Dessa kommer säkerligen att behöva utvecklas under arbetets gång, i samråd med VVG. Målet är inte att rita om alla kartor, men det kan vara bra att en gång för alla titta på detta samlat och göra det ordentligt.
- Det framfördes att politiken vill belysa frågan, samtidigt som samverkan mellan 50 parter inte kan förväntas vara helt friktionsfri. Det lyftes även att invånarna behöver ses som länsinvånare, inte bara kommuninvånare. Frågan behöver därför lyftas till diskussion för att skapa en samlad bild av nuläget.
- Viktigt att se hur processen ser ut, och VVG lär få anledning att återkomma till detta framöver.

9. Skriftlig information utan föredragning

- Årshjul 2026

Oktober 2026	December 2026	Februari 2027	April 2027	Juni 2027
Uppföljning Planering för uppföljning av implementering av Egenvård	Uppföljning Representation i VVG	Uppföljning Länsgemensam uppföljning god och nära vård Implementering av Egenvård	Uppföljning	Uppföljning
Riktlinje och rutin Ställningstagande till avslut eller revidering av riktlinjer	Riktlinje och rutin	Riktlinje och rutin	Riktlinje och rutin	Riktlinje och rutin
Uppdrag Rapport från arbetsgrupper - Gemensamt uppdrag för delregionala processtöd - Behovsinventering, barn med trach	Uppdrag Rapport från arbetsgrupper - VVG:s uppdrag - Gemensamt uppdrag för delregionala processtöd	Uppdrag	Uppdrag	Uppdrag
Förvaltningsplan SHVO -	Förvaltningsplan SHVO Slutrapport GITS för 2026 Ställningstagande till förvaltningsplan för 2027	Förvaltningsplan SHVO	Förvaltningsplan SHVO Utvecklingsbehov och tillkommande uppdrag	Förvaltningsplan SHVO
Informationsärenden	Informationsärenden	Informationsärenden	Informationsärenden	Informationsärenden