



Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: 1 oktober 2024

Tid: 10.00 – 15.00

Plats: Göteborgsregionens Kommunalförbund, Anders Personsgatan 8, Göteborg.

Inbjudna: Se nedan

Kallade: *Magnus Kronvall, VGR, Jenny Nilsson, VGR, Maria Berhe, VGR, och Lena Ludvigsson, Skaraborgs Kommunalförbund*

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

* ersätter hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör Karin Looström Muth

1. Mötets öppnande

a) Närvaro/upprop



Frånvaro: Ann-Sofie Rundberg, Babbs Edberg, Marie Blomqvist, Ann-Katrin Schutz, Karin Scharl och Lena Holmlund

b) övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

- [2024-09-12 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Föregående mötesanteckningar godkänns.

4. Uppdragsbeskrivning Samverkansgrupp läkemedel

Information

(20 minuter, kl. 10.10 - 10.30)

Föredragande: Magnus Kronvall, VGR, och Angela Olausson, Västkom

- [Förslag vid VVG 2024-10-01, Uppdragsbeskrivning Samverkansgrupp Läkemedel Region Kommun 2024.pdf \(vgregion.se\)](#)

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och bereder frågan i respektive hemorganisation inför beslut på nästkommande VVG-möte.

Samverkansgrupp läkemedel arbetar för säker läkemedelshantering och fungerar som ett forum för läkemedelsfrågor relaterade till kommunala akutläkemedelsförråd (KAF) och öppenvårdsdos. Vanliga frågor som behandlas inkluderar transportavvikelser, beställningar och läkemedel till akutförråden. Beslut om läkemedel till akutförråden fattas av Läke-medelskommittén. Gruppens syfte är att öka samsynen mellan region och kommun samt att underlätta samarbetet mellan parterna inom ramen för gällande avtal. Förslaget till uppdragsbeskrivningen är en uppdatering av den tidigare versionen, med anledning av att en översyn ska göras var tredje år. Inga väsentliga förändringar har gjorts i uppdragsbeskrivningen.

Översyn och justering av uppdragshandlingen behöver göras i samband med att nytt hälso- och sjukvårdsavtal träder i kraft.

5. Samordnad individuell plan, SIP

Information



(20 minuter, kl. 10.30 - 10.50)

Föredragande: Angela Olausson, Västkom, och Lena Arvidsson, VGR

- Delrapportering inför synpunktsrunda

- [Länsgemensam riktlinje för SIP, samordnad individuell plan, i Västra Götaland \(vgregion.se\)](#)
- [Länsgemensam rutin för SIP, samordnad individuell plan, i Västra Götaland \(vgregion.se\)](#)

Ställningstagande: *Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och uppmärksammar medlemmarna på att en synpunktsrunda kommer inledas inom kort.*

En revidering av de länsgemensamma styrdokumenterna för SIP i Västra Götaland har genomförts av den gemensamma arbetsgruppen. Angela Olausson och Lena Arvidsson fick gå in och slutföra processen eftersom de tidigare processledarna valde att kliva av arbetet. Arbetet med att ta fram förslag på nya styrdokument för SIP har nu slutförts och presenteras i bilagorna ovan. Dokumentens innehåll har i jämförelse med arbetsgruppens första förslag inte ändrats annat än i liten omfattning, men språket har redigerats för att skapa en tydligare och mer sammanhängande text. Uppprepningar har tagits bort för att göra materialet mer lättillgängligt och hanterbart för verksamheterna. Rutinen beskriver "hur" och riktlinjen "vad".

En synpunktsrunda kommer att genomföras under oktober och november 2024. Varje kommun och förvaltning inom VGR, inklusive delregional vårdsamverkan, samt Millenium kommer att få en Forms-enkät skickad till sig. Strukturen skickas i rubrikform, vilket ger möjlighet att kommentera på specifika stycken. Materialet bearbetas under december och presenteras på VVG-mötet i januari 2025.

För mer information se presentation:

- [Presentation Delrapport Samordnad individuell plan, SIP, VVG 2024-10-01 \(vgregion.se\)](#)

Efterföljande dialog:

- De nya processledarna har arbetat utifrån VVG:s tidigare framförda önskemål om kortare dokument.
- Den länsgemensam riktlinjen för styrande dokument har påverkat utformningen av styrdokumenterna och processen för förankring. Diskussioner förs över om olika tolkningar och behovet av förtydliganden och uppdateringar av länsgemensam riktlinje för styrande dokument.
- Oro lyftes över den stora mängd administrativ tid som gått åt för att förkorta styrdokumenterna för SIP, vilket har lett till långa processer.
- En checklista föreslogs för personalen på klinikerna för att underlätta hantering, utvärdering och uppföljning.

6. Information om länsövergripande arbete inom området psykisk hälsa

Information

(25 minuter, kl. 11.00 -11.25)

Föredragande: Maria Berhe, VGR, och Lena Ludvigsson, Skaraborgs Kommunalförbund

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

En gemensam arbetsgrupp har tillsatts för att genomlysna behov av struktur och styrning mellan VGR och kommunalförbunden inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Behovet av tydligare mandat och snabbare processer kring statsbidragen har identifierats, då sena utbetalningar har påverkat verksamheterna. Fler parter behöver involveras, och principerna för samverkan förtydligas. Behovsanalyser kommer göras på delregional nivå och sedan lyftas på länsövergripande nivå för mer riktade insatser. Prioriterade områden för 2025 är barn och unga, samsjuklighet och suicidprevention.

Handlingsplanen för psykisk hälsa upphör vid årets slut och kommer inte förlängas, vilket innebär att styrgrupp psykisk hälsa formellt upphör. Det formella beslutet kommer delges VVG skriftligt senare. Nationella förändringar är på gång, vilket innebär en ny struktur för uppföljning av statsbidragen, exempelvis genom prestationsinriktade bidrag. I dagsläget är det oklart i vilken form statsbidragen kommer att ges. Information kommer att ges löpande på VVG och bereds via utökad beredningsgrupp för SRO med ställningstagande på SRO-möte.

Arbetet som pågår nu och som fortsätter under hösten fokuserar på lokala behovsanalyser för att kunna skapa en ny handlingsplan. Eftersom alla verksamheter inte är regionövergripande och har olika lokala behov, kommer dessa att först lyftas på delregional nivå och sedan på länsnivå enligt inkomna önskemål. Förberedelser kan börja redan nu genom att fundera över hur respektive dialog-forum ser ut mellan parterna och vilken struktur som finns. Det är viktigt att alla är förberedda och insatta, så att beslut kan tas snabbt i januari.

För mer information se presentation:

- [Presentation Information om länsövergripande arbete inom området psykisk hälsa VVG 2024-10-01.pdf \(vgregion.se\)](#)

Efterföljande dialog:

- Dialog förs om vikten av att identifiera insatser som kan fortsätta fungera även efter att statsbidragen har upphört, i stället för att fokusera på tillfälliga pilotprojekt.
- Önskan finns också om att lägga mer fokus på att samla in goda exempel snarare än att lägga för mycket tid på att skapa handlingsplaner.

7. **Information om vårdsamverkansfrågor med koppling till Millennium Information**
(25 minuter, kl. 11.25 – 11.50)
Föredragande: Kristina Lännergren, Västkom

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Kristina Lännergren presenterar ett arbetsmaterial som visar samarbetsytorna mellan regionen och kommunerna, vilket ger en överblick över det komplexa samarbetet mellan olika arbetsgrupper och processer.

Millennium har designats med representanter från region- och kommunala verksamheter, och dessa processer/arbetsflöden ska omvandlas till rutiner i Millennium. Just nu är det designhanteringsstopp eftersom Millennium snart går i drift, men verksamheterna kommer att kunna rapportera in behov och önskemål om förändringar för att förbättra systemet. Parallellt genomför regionen arbete med att förbättra vårdens processer, som påverkar och påverkas av införandet av nya arbetssätt i Millennium. Det fördes en dialog om hur delregional vårdssamverkan kan göras delaktiga i det arbetet.

8. Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser

Information och dialog

(40 minuter, kl. 11.50 - 12.30)

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

- Information om uppstartat arbete
- Dialog kring VVG:s delaktighet under processen

Ställningstagande: Vårdssamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Arbetsgruppen för det nya hälso- och sjukvårdsavtalet startade den 2 september. Guppen har identifierat viktiga områden att jobba vidare med, såsom ansvar, vårdnivå, vård i hemmet, avtalsform och omvärldsbevakning. Två jurister är involverade för att säkerställa tydlighet och samsyn i avtalsfrågorna. Avtalet baseras på gällande lagstiftning och är grunden i de gemensamma dialogerna. Man ser över hur avtalet ska formuleras för att vara tillämpligt under lång tid framöver. Arbete kommer pågå löpande för att skapa en samsyn mellan kommunerna och regionen, vilket gör samverkan och dialog till en stor del av det gemensamma kommande arbetet.

Den 3 oktober kommer delrapportering att ges till SRO, och i november kommer SRO att kunna ta ställning till tidsplanen. Delregionala dialoger kommer hållas under hösten 2024, och en dialogkonferens för politiker planeras i februari.

För mer information se presentation:

- [Presentation Hälso- och sjukvårdsavtal och överenskommelser, VVG 2024-10-01 \(vregion.se\)](https://vregion.se)

Efterföljande dialog:

- Processledarna Jenny Nilsson och Malin Swärd Davidsson önskar delta i delregionala möten för att lyssna in dialoger och få medskick kring goda exempel. De har påbörjat arbetet och de flesta mötena är bokade under oktober. Frågor som inte kan behandlas inom gruppen behöver identifieras för att lyftas till rätt person senare.
- Den kommunala och regionala primärvården behöver samarbeta som ett nav för att säkra framtida behov av nära vård. Sjukhusvården behöver också vara en del av den nära vården för att säkra kompetenser.

- Vi behöver en organisation med rätt kompetenser för att möta de som vårdas i hemmet idag, vilket inkluderar kommunens socialtjänst och hemtjänst.
- Den nya socialtjänstlagen träder i kraft i juli nästa år och påverkar kommunernas handläggning och tillgänglighet för olika målgrupper, inklusive barn, unga och äldre. Hjälp utan föregående biståndsprövning omfattas av annan lagstiftning, vilket kommer kräva flexiblare arbetsätt.
- Omvärldsbevakning blir extra viktigt.
- Alla har ett ansvar att jobba så resurseffektivt som möjligt.
- Digitala och analoga hjälpmedel påverkas av det nya avtalet.
- Grunden i avtalet är gemensam samverkan för att komma framåt.
- En stor utmaning är att få kompetens kopplat till ansvar att räcka till. Ansvar ligger i att utbilda och handleda varandra.
- Frågor som inte behöver behandlas omgående parkeras som exempelvis frågor kring viten och sanktionsavgifter.
- Patient- och medborgarrepresentation finns inte med idag, men tas med som medskick.

9. Uppföljning och reflektion från förmiddagen

Dialog

(30 minuter, kl. 13.30 - 14.00)

Föredragande: Kristina Lännergren, Västkom

Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

- Arbetsgruppen för hälso- och sjukvårdsavtalet kommer ha stor nytta av både goda och utmanande exempel för att belysa ansvarsfrågor. Vikten av att veta vem som gör vad lyfts fram. Skicka gärna med synpunkter när Malin och Jenny besöker de olika delregionala områdena.
- Tidsplanen är utformad så att beslutsprocessen ska vara klar senast den 31 maj 2026. Tiden behövs för att bearbeta remissvar och förankra frågorna. Dialoger förs om att kunna förkorta beslutsprocessen något. Hösten 2026 används för implementering så att avtalet kan träda i kraft 1 januari 2027.
- Justering av de gemensamma arbetsgruppsmötena kan komma ske för att hinna med tidsplanen.
- Tid avsätts på varje VVG-möte framöver för öppen dialog kring avtalet och för att diskutera eventuella problem.
- Exempel kan behövas för att förtydliga och ge större förståelse.

10. Fördjupad uppföljning i dialogform av Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård

Information och dialog

(50 minuter, kl. 14.00 – 14.50)

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

- Fördjupad uppföljning i dialogform av Färdplanen 2024

- [Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)



Ställningstagande: Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen.

Syftet med Färdplan – läns gemensam strategi för god och nära vård är att stödja omställningen till en god och nära vård, främja befolkningens hälsa och utveckla vård och omsorg utifrån individens behov. Nationellt arbete med koppling till västra Götaland sker genom ett strategiforum där representanter från både kommun och region deltar två gånger per termin. Forumet används främst för dialoger om hur omställningen till en god och nära vård kan drivas framåt. Målbilden för Västra Götaland är formulerad på samma sätt som den nationella. Sveriges kommuner och regioner (SKR) tar varje år i november fram en årsberättelse kopplad till Färdplanen, som beskriver hur kommuner och regioner samverkar i frågan. Socialstyrelsen följer även upp de statsbidrag som går ut.

Det finns stort engagemang i dessa frågor och en stor variation i hur man jobbar med förändringsarbetet. Slutsatser från mötet med VVG den 10 juni var att det finns ett behov av ökad tydlighet kring vilka frågor som hör till vårdsamverkan respektive partsfrågor. Utmaningarna skiljer sig åt mellan de olika vårdsamverkansnivåerna, och det finns behov av att stärka samspelet inom vårdsamverkan på alla nivåer, från lokal till länsnivå.

Utvärderingen av dagens dialoger tas med till årsredovisningen kopplad till färdplanen och kommer även redovisas till SRO.

För mer information se presentation:

- [Presentation Fördjupad uppföljning av Färdplanen, VVG 2024-10-01 \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Efterföljande dialog:

- Vilken fas anser ni att ert delregionala vårdsamverkansområde befinner sig i?

- Ansvarsfrågorna ser olika ut mellan kommunerna, men sakta men säkert börjar man dela en samsyn om varför man ska ta sig framåt.
- Nära vård tolkas olika och syftar inte bara på lättillgänglighet.
- Gemensamma satsningar görs på mobila team.
- Processer har kortats ner för att fokusera på prioriterade områden.
- En gemensam bild börjar delas, men det behöver också nå primärvården och inte bara diskuteras på hög nivå för att nå alla medarbetare.
- Vi behöver nå en gemensam plattform.
- Vårdens övergångar behöver prioriteras.
- I mindre vårdsamverkansområden jobbar man snabbare. Samma frågor behandlas av samma personer, vilket gör beslutsprocessen snabbare.
- Alla konfliktytor är ännu inte helt lösta. Det är viktigt att veta vilka ansvarsfrågor de olika huvudmännen har.
- Konkreta exempel behövs för att tydliggöra och främja självständighet.

- Pågår det förändringsarbete? Hur ser måluppfyllelsen ut? Vilka utmaningar finns?

- Det är svårt att se förändringar trots nationella riktlinjer, då man ofta fortsätter arbeta som vanligt utan att koppla det till omställningen.
- Ett mobilt team har startats för att erbjuda vård till unga med psykisk ohälsa, med resurser för personcentrerad vård.



- Biståndsbedömare finns på akuten i Karlstad och på vårdcentraler för att säkerställa en trygg och säker hemgång.
- Goda exempel och erfarenheter behövs för att våga prova nya arbetsätt.
- Sahlgrenska sjukhuset undersöker möjligheten att vårda fler patienter hemma.
- En plattform för tillit, relationer, samverkan behövs.
- Konkreta exempel föreslås kunna läggas ut som korta filmer eller berättelser på vårdsamverkans hemsida för att inspirera fler.
- De goda exempel som visas ska helst vara långsiktigt implementerade, och inte bara projekt.
- Färdplanen innehåller del om uppföljning, och det föreslås att komplettera analysresultaten med exempel från delregional nivå.

11. Övriga frågor

Inga övriga frågor

12. Skriftlig information om pågående ärende i instyrningsfunktionen

Instyrningsfunktionen är en gruppering med representanter från både Millennium och Vårdsamverkan, och leds av Carin Svensk, VGR. För Vårdsamverkan deltar Åsa Jackson, VGR, Malin Swärd Davidsson, Västkom och Mattias Hjelm, funktionsledare GITS.

De gemensamma arbetsätt som införandet av Millennium förutsätter, kommer att ställa krav på fler styrande dokument som reglerar dessa arbetsätt. Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören beslutade våren 2024 att inrätta en instyrningsfunktion, som har till uppgift att ta ställning till kritiska frågor i framtagandet av dokumenten. Till exempel hur processen för framtagande ska se ut, vilka roller och funktioner som berörs i framtagande och synpunktsinhämtning, samt hur beslutsprocessen ska se ut.

Instyrningsfunktionen har som uppgift att säkerställa att processen utifrån ett kompetens-, delaktighets- och resurseffektivitetsperspektiv.

- I samband med synpunktsrunda kommer även delregional Vårdsamverkan involveras.
- Det finns en struktur inom Millennium för information om beslutade dokument. Informationen går via VGR och Västkom. Informationen går även till delregional Vårdsamverkan för kännedom. Dokumenten publiceras på vårdgivarwebben.

November 2024	December 2024	Januari 2025	Mars 2025	April 2025
Uppdragshandlingar: Gemensam beredning VVG och SITIV		Uppföljning: Länsgemensam uppföljning av god och nära vård	Uppföljning Avvikelser i samverkan	
Arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)	Arbetet med hälso- och sjukvårdsavtalet (info)
Riktlinje och rutin: <u>Samtycke</u> <u>Länsgemensam riktlinje förvaring och transport av avlidna, samt remiss</u>	Riktlinje och rutin:	Riktlinje och rutin: SIP <u>Indexuppräknig</u>	Riktlinje och rutin:	
Förstudien uppföljning god och nära vård (info)	Förstudien uppföljning god och nära vård (info)			
Förvaltningsplan SAMSA	Förvaltningsplan SAMSA			
Informationsärenden: Millennium Psykisk hälsa PFIK (primärvårdens förmåga i krig)	Informationsärenden: Millennium, inkl. samtyckesrutin	Informationsärenden: Millennium	Informationsärenden: Millennium	Informationsärenden: Millennium