Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar LGS

2025-03-19

8.30-11.30

Närvarande:	**Annika Leidenhed**, ordf. Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan **Katarina Meuller** Vice ordf. Avd chef. Äldrevårdomsorg Göteborg **Monika Bondesson** AVD chef Hemtj. ÄVO Göteborgs stad **Åsa Sand** Områdeschef, område 3, SU **Maria Taranger** Områdeschef, område 6, SU **Yvonne Pontén** Avd. chef myndighet/socialpsykiatri, FFS Göteborg **Annika Ljungh** Förvaltningsdirektör, IFO Centrum **Lorna Niklasson** Verksamhetschef, BoU ANS/sjukhusen i Väster **Henrik von Sydow** Verksamhetschef, Wästerläkarna, Primör **Erika Hägg** Förvaltningschef, Vård- och Omsorg Partille **Peter Svensson** Ansvarig tjänsteperson DRN G. Koncernkontoret VGR **Angelica Francicska ,** Tf, Förvaltningschef Öckerö **Marie Rosengren** Grundskoleförvaltningen Göteborgs stad **Carl-Peter Anderberg** Chefsläkare, Medtanken Group **Andreas Idén** Ansvarig tjänsteperson DRN V. Koncernkontoret VGR **Jessica Schiott** Chefs SSK SU **Anette Forsberg** Processledare Politiskt samråd och LGS **Maria Ljung**, adj. Planeringsledare, GR, Social välfärd Inbjudna: **Ingemar Blomqvist, Camilla Lundqvist, Mia Johansson, Karolina Wedne Lindberg**
Förhindrade:	**Maja Berndes** Regionområdeschef, Hälso- och spec. vård BoU **Ulrika Nåfält** Tandvårdschef, Allmäntandvård, VGR **Kristine Christiansen Rygge** Primärvårdschef område 4. Närhälsan **Annika Waser** Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, VGR

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

Presentation av ny ledamot Angelica Fransiska som ersätter Malin Tisell från Öckerö,
Presentation av tillträdande processledare för LGS, Karolina Wedne Lindberg tar över efter Anette när hon gå i pension och kommer gå lite bredvid under hösten.

2. Föregående möte

Föregående minnesanteckningar godkännes 2025-01-29 Minnesanteckningar LGS.pdf

3. Förändringsresan vårdsamverkan Göteborgsområdet

a. Förslag LGS Handlingsplan-genomförandeplan.

Handlingsplanen fokuserar på två stora mål (grönmarkerade mål) för att det ska bli hanterligt för verksamheterna både på temagruppsnivå och NOSAM, se bilaga. Finns två gula mål som föreslås hanteras först efter de gröna.

Inspel att förtydliga vårt gemensamma VARFÖR i den orangefärgade rubriken.
Fråga lyfts från Göteborg stad om Specialiserad vård i hemmet och vad som beslutades om TG BoU och trackfrågan. Senaste LGS beslutades att den skulle pausas då man inväntar återkoppling från länsnivån gällande barnen men att man vill arbeta vidare med den vuxna målgruppen. Processledare TGRH informerade att arbetsgruppen inväntar SU:S interna rutin för att kunna arbeta vidare i samverkan vilket SU inte menar behövs utan tycker att arbetet kan återupptas. Sjukhusen i väster förtydligar att BoU inte tyckte frågan var oviktig men att de som representerar temagruppen inte anser att de är rätt personer att arbeta med frågan. Tycker den hör hemma inom SU.
Dialog om behov att förtydliga i ansvars kolumnen var aktiviteten ska arbetas med, i Temagrupp eller NOSAM.
Förslag att barn trackfrågan ska hanteras av LGS då den hänger ihop med nytt HS avtal. Förslag att ta bort rubriken i handlingsplanen.
Beslut: Processledare LGS justerar efter input och därefter anses handlingen antagen.

b. Förslag på reviderad uppdragsbeskrivning Vårdsamverkan i Göteborgsområdet.

Ex på förändringar:
Text om uppföljning och utvärdering är ny. Styrgrupp ersätter Beredningsgrupp
Temagrupperna fattar inte längre egna beslut och tar inte fram handlingsplaner. Arbetar på uppdrag av LGS.

Dialog om vikten av att uppmuntra TG och NOSAM att lyfta frågor till LGS

gällande frågor som de önskar att hantera. Det är viktigt att ha ett tydligt VARFÖR så förlagen linjerar med mål i handlingsplanen.
Beslut: Processledare LGS justerar efter input och därefter anses handlingen antagen.

c. **Förslag att de 4 stor NOSAM i Göteborg blir och utgörs av de 10 geografiska område som ligger till grund för NOP. Ska NOP: en vara styrdokument och grunden för lokal samverkan?**
Förslag till beslut: De 4 nuvarande stor NOSAM i Göteborg upphör. Staden återgår till 10 områden som utgår från närområdesplanen.

Processledare LGS har haft dialog med ordförande i de övergripande NOSAM och dessa tycker att det är ett bra förslag. NOSAM-områden lyfter in att nya NOP:arna är bra och ger bättre förutsättningar för samverkan. Gbg stad lyfter utmaningen att veta vilka VC som ingår i respektive NOP men tror detta kan vara en väg fram. SU lyfter frågeställningen hur de ska vara delaktiga? Föreslås vara adjungerande och delta via teams i de frågor som berör dom. Utifrån frågans karaktär kan då rätt representant tas med.
IFO GBG lyfter frågan om vi behöver något STORNOSAM i staden ändå? ”Torsdagsklubben” lyfts som forum för detta från andra ledamöter men då påtalas att inte alla målgrupper berörs. Processledare LGS informerar om förslaget att dela upp LGS i olika målgruppsindelningar och kanske ha sista delen endast för staden. Frågeställning lyfts om hur det kommer uppfattas när det inte finns något processstöd för NOSAM ordföringarna. Här lyfts att de tror att det finns ett större intresse när det blir mer lokal nivå.
Beslut: LGS ställer sig bakom att Nuvarande 4 ”stor” NOSAM I Göteborg upphör och återgår till att utgöras av de 10 geografiska områdena som utgörs av NOP (Närområdesplanen)
Beslut: LGS ställer sig bakom att NOP: en är styrdokument i lokal samverkan

d. Info: Reviderat presentationsmaterial vårdsamverkan i Göteborgsområdet.
Beslut: LGS ställer sig bakom förslaget.

e. Nästa steg:
-Förlag om ny uppdragsbeskrivning för processledarna på kontoret tas fram för

att alla ska arbeta liknande.
-Ny kommunikationsplan tas fram
-Förslag på reviderad samverkansplan. Behålla fokusområden och framgångsfaktorer.

Bra med dialog i LGS om vad LGS vill ge politiken för återkoppling för gemensamt VARFÖR även i dessa forum. Bra med exempel både på fungerande och icke fungerande frågor. Ett exempel kan vara genom storytelling. Ex: HVB hem för små barn är i uppstart. Bra om politiken står bakom.

LGS har ändrat arbetssätt till gemensam ledning och styrning i samverkan. Det leder Göteborgsområdet framåt mot en tydligare invånarnytta.

f. Info: Från och med mars 2025 går kvartalsvis information/avrapportering ut via informationsmaterial till LGS. Dessa ersätter nyhetsbreven och publiceras på hemsidan.

g. Extrapunkt:
Delregional vårdsamverkan har beviljats stimulansmedel för 2025 vilket vi inte trodde skulle komma. LGS behöver fundera kring hur vi kan använda dessa medel. (Processledare mailar ut info)
Förslag att använda medlen för samma processkartläggningsarbete som vi gjort för in- och utskrivningsprocessen fast för öppenvårdsprocessen inom psykiatri och suicidprevention. Förslag lyfts att använda dessa utifrån samsjuklighetsrapporten. Processledare för LGS mejlar ut förslag.

4. Presentation slutrapport In- och utskrivningsprocessen

Mia, Ingemar och Camilla presenterar slutrapport med tillhörande 2c8 och informationsfilm. De delger förslag på information, implementering och utbildning. Med anledning av att arbetsgruppen slutfört sitt uppdrag föreslås att arbetsgrupp UG SAMSA upphör och ny arbetsgrupp med adekvat kompetens utses. Se bifogad PP .

Dialog:

1. **Proaktiv planering**: Planeringen måste börja direkt och arbetet ska vara proaktivt.

2. **Imponerande resultat**: Resultatet är imponerande och det är bra att fokusera på den aktiva patienten. Sjukhuset är en aktiv part och vi behöver planera tillsammans för att komma framåt.
3. **Folder till patienten**: En folder behöver tas fram för att informera patienten om sin roll.
4. **Innan inläggning**: Det är oklart om Hemtjänsten kan ansluta till SAMSA och vad den enskilde kan göra själv.
5. **Tidigt plan**: En tidig plan ska sättas igång direkt.
6. **Organiserat arbete**: Arbetet är bra organiserat och 2c8 visar vad alla ska göra.
7. **Material på bordet**: Materialet behöver komma upp på bordet så snabbt som möjligt.
8. **GITS-dokument**: Ett problem är att GITS tar fram dokument som inte är relevanta.
9. **Parallellt arbete**: Börja jobba med materialet parallellt med förankring och spridning. Vi måste hjälpas åt med förvaltning och spridning.
   Publicering av materialet sker efter godkännande från Kerstin och Erika.
10. **Nästa steg**: Nästa steg är att informera VVG.

Beslut: LGS ställer sig bakom samtliga förslag

- implementeringsprocess - LGS styrgrupp är arbetsgruppernas styrgrupp – gemensam utbildning och gemensam förvaltningsstruktur.

Med anledning av att arbetsgruppen slutfört sitt uppdrag föreslås att arbetsgrupp UG SAMSA upphör och ny arbetsgrupp med adekvat kompetens utses Samverkanskontoret tar fram förslag på förvaltnings- utbildnings- och arbetsgrupp.

5. Övriga frågor?

-Karl-Peter meddelar att han träder ur LGS pga. utökat arbete med kunskapssyrningsrådet men ny representant kommer utses och meddelas LGS.

- SU informerar: Nu drar utökade jourverksamheten igång med bemanning av SSK kopplat till PRT 7.30-21 veckans alla dagar . (info kommer även mejlades för spridning i linjen)

6. Information om beslut tagna In Capsulam och av ordförande sedan förra mötet?

a. Då frågan om Tracheostomibarnen kom upp på gårdagens möte faller det förslag som kom fram i mejltråden om att lyfta frågan till VVG.

b. Maskrosbarn har inkommit med reviderad ansökan om statliga medel om 400 tkr.

Det är en god sak att skapa god samverkan med frivilligorganisationer som gör mycket gott för våra invånare.

Beslut: LGS ställer sig bakom ansökan om statliga medel om 400 tkr med tillägg att materialet som Maskrosbarn tar fram också blir tillgängligt för resten av länet/VGR.

Vid en månad kvar till leverans av ”En ny form av In- och utskrivningsprocess” höll timmarna på att ta slut för projektledaren. För att säkra leveransen togs ett ordförandebeslut om utökad tid för projektet In- och utskrivning från slutenvården.

Ordförandebeslut: Utökad ersättning på 110 500 kr.

Kommande möte:	25 – 05 - 14
Vid anteckningarna:	Camilla Lundqvist
Justerat	Anette Forsberg
Godkänt	Annika Leidenhed