Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar Ledningsgrupp i samverkan (LGS)

2025-10-17

8.00-09.50

Närvarande:	**Annika Leidenhed**, ordf. Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan **Katarina Meuller** Vice ordf. Avd chef. Äldrevårdomsorg Göteborg **Åsa Sand** Områdeschef, område 3, SU **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 **Jessica Schiott** Chefs SSK SU **Anette Forsberg** Processledare Politiskt samråd och LGS **Karolina Wedne Lindberg**, Processledare Politiskt samråd och LGS **Maria Ljung**, adj. Planeringsledare, GR, Social välfärd **Annika Waser** Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, VGR **Isabelle Alknäs,** Koordinator, VGR **Annika Gry,** Grundskoleförvaltningen i Göteborgs stad **Maria Olsson**, FFS/Göteborgs stad **Tomas Gavin,** Capio Inbjudna: **Camilla Lundqvist**
Förhindrade:	**Andreas Idén** Ansvarig tjänsteperson DRN V. Koncernkontoret VGR **Kristine Christiansen Rygge** Primärvårdschef område 4. Närhälsan **Maja Berndes** Regionområdeschef, Hälso- och spec. vård BoU **Maria Taranger** Områdeschef, område 6, SU **Monika Bondesson** AVD chef Hemtj. ÄVO Göteborgs stad **Ulrika Nåfält** Tandvårdschef, Allmäntandvård, VGR

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

a. Presentationsrunda. Nya ledamöter: Annika Gry (Grundskoleförvaltningen, Göteborgs stad, ersätter Marie Rosengren) och Maria Olsson (FFS/Göteborgs stad, ersätter Yvonne Pontén).

b. Föregående möte - Minnesanteckningar från 2025-05-14 godkänns.

2. Resultatsammanställning från workshop

Genomgång av resultat från workshop med politiskt samråd och ledningsgruppen 10 september. Fokus låg på uppföljning av samverkansplanen och implementeringen av in- och utskrivningsprojektet, framgångsfaktorer, hinder och lärdomar. Resultatet tas med när man fastställer vilka mål som ska följas upp kopplat till implementeringen av den nya arbetsbeskrivningen för in- och utskrivning samt i handlingsplanen.

Diskussion om behovet av gemensam terminologi för personcentrerat arbetssätt. Den kommunala primärvården har god kunskap, medan icke-legitimerad personal oftast inte har samma kännedom i begreppet. Förslag att inkludera dessa delar i kommande utbildningsmaterial.

Beslut: LGS noterar informationen.

3. Information från möte med kranskommunerna. Representation och förankring av frågor

Svårigheter upplevs i förankringen av frågor då flera nya förvaltningschefer saknar kännedom om LGS. Ett introduktionsmöte har hållits, men fler kan behövas. Gruppen efterlyser tydligare formuleringar kring vad som ska skickas ut och vad mottagare förväntas ta ställning till. Förankringsprocesser kräver längre ledtider och tydlig kommunikation.

Beslut: LGS noterar informationen.

4. Medskick från LGS till kommande workshop den 3 nov om VVG

Förberedande frågeställningar inför workshop om VVG:

- Vad är en länsgemensam vårdsamverkansfråga?

- Vad bör vi fortsätta, börja eller sluta göra på länsnivå?
- Vad kan göras delregionalt?

Upplägg: Kort introduktion följt av gruppdiskussioner och gemensam återkoppling.

Synpunkter:
Flera lyfte att det råder oklarhet kring vad VVG egentligen är och vilket uppdrag forumet har. Kopplingen mellan VVG:s arbete och den praktiska verksamheten upplevs som svag, och många har svårt att se hur resultaten ska omsättas i handling. Det pågår ett omfattande arbete inom VVG, men de gemensamma nämnarna och gränsdragningarna mot andra forum, särskilt LGS, är otydliga.

Gruppen betonade behovet av tydligare kommunikation och klargörande av roller, ansvar och beslutsvägar. En återkommande synpunkt var att riktlinjer och beslut på länsnivå måste omsättas nära verksamheterna för att skapa faktisk effekt. Det krävs därför en bättre balans mellan strategiskt arbete och lokal förankring.

Det framkom även reflektioner kring arbetssättet i stora forum. Många upplever att tiden för diskussion är för kort och att det behövs mer fokus på prioriterade områden, exempelvis utifrån färdplanen. Flera menade att VVG bör användas för att samordna och sprida kunskap snarare än att skapa många nya arbetsgrupper. Forumet kan med fördel användas för erfarenhetsutbyte och gemensamma lärdomar mellan kommuner och region, där temagrupperna lyftes som viktiga arenor för detta.

Diskussionen berörde också behovet av bättre samverkan kring beslut som fattas i regionen och hur dessa påverkar kommunerna. Det efterfrågades en tydligare process för att hantera sådana beslut och att använda befintliga dokument och strukturer för gemensam förståelse.

Gruppen var enig om att det finns ett behov av ökad samordning på länsnivå, men också att arbetet måste vara realistiskt och förankrat i vardagen. Det konstaterades att VVG kan spela en viktig roll, men att det krävs tydligare mål och kommunikation för att forumet ska bli mer verkningsfullt.

Deltagarna uppmanades att skicka in ytterligare reflektioner och förslag till Karolina, Anette eller Isabelle inför den kommande workshopen.

Beslut: LGS noterar informationen.

5. Bemanning under julhelgen

Diskussion om bemanning 26 december. Kommunen, SU och Närhälsan planerar att bemanna. PrimÖR känner inte igen frågan och kan inte besluta för alla vårdgivare. Flera frågor kvarstår om omfattning, kompetensbehov och ansvarsfördelning. Viktigt att tydliggöra förväntningar och att alla parter agerar samstämmigt.

Beslut:

- LGS beslutar att bemanna 26 december i den mån det är möjligt.
- Förtydligande om typ av bemanning tas fram. LGS ger uppdrag till Temagrupp äldre att ge förslag på detaljer kring vad respektive vårdgivare förväntas göra den 26/12.
- Frågan om långsiktig lösning tas upp igen på LGS 27 februari 2026.

6. In- och utskrivningsprocessen

Se bilaga kring identifierade behov och förslag.

Diskussionen fokuserade på beslutsgång, gemensam styrning och behov av tydligare utbildningsinnehåll kopplat till arbetsbeskrivningen. Det konstaterades att aktivitetsrutorna behöver förtydligas, särskilt kring bedömning av egenvård och samsyn inom primärvården. Arbetet kräver förkunskap och riskerar annars att fastna i nulägesbeskrivningar snarare än att nå det önskade läget. Gruppen betonade vikten av gemensam ledning, tydliga mandat och struktur för beslutsfattande.

Fråga 1 – Beslutsnivå för vidare utveckling och implementering
Fråga om var beslut ska fattas: i LGS, LGS styrgrupp eller en ny operativ styrgrupp. Camilla föreslog att en operativ grupp skulle kunna ta fram underlag till beslut. Flera uttryckte dock tveksamhet till att skapa ytterligare forum, då det riskerar att fördröja arbetet. Istället föreslogs att LGS styrgrupp ansvarar för beslut. En långsiktig struktur för beslutsprocessen tas fram senare.
Beslut: Beslut tas tills vidare av LGS styrgrupp. Camilla skickar mötesbokningar.

Fråga 2 – Struktur och samordning för vårdvalsenheter
Fråga om det finns behov av en samordnande funktion. Förslag lyftes om att tillfälligt

finansiera en person från Närhälsan eller PriMÖR på deltid för att hålla ihop arbetet under en övergångsperiod. Gruppen var positiv till förslaget och betonade att det krävs någon med både erfarenhet och systemförståelse för att bygga upp strukturen. Henrik och Tomas tar vidare dialogen i separat möte och återkopplar.
Beslut: Henrik och Tomas tar vidare dialogen i separat möte och återkopplar.

Fråga 3 – Återstart av arbetsgruppen för 2c8
Beslut om att återstarta arbetsgruppen, med uppdaterad deltagarlista och tydligare uppdrag. Fokus blir att vidareutveckla aktivitetsrutan kring egenvård och samsyn inom primärvård samt skapa en gemensam utbildningsstruktur.
Beslut: Beslut att återstarta gruppen med justerat uppdrag och sammansättning.

Fråga 4 – Förvaltningsstruktur för IT-verktyget SAMSA
UG SAMSA är avvecklat, vilket skapat oklarheter kring förvaltning och ansvar. Diskussionen lyfte behovet av en hållbar struktur som möjliggör att utbildningsinsatser kopplas till verksamheterna. Camilla föreslog att se över SU:s befintliga förvaltningsmodell och undersöka om den kan anpassas regionalt. Gruppen betonade att frågan är strategiskt viktig och eventuellt bör hanteras i VVG.
Det efterfrågades en tydligare beskrivning av vad som saknas och vad som efterfrågas, för att kunna fatta informerade beslut. Inspel gavs om att en person inte bör representera för många områden, utan att ansvaret behöver delas upp för att vara hållbart.
Beslut: Förslag om framtida förvaltningsstruktur tas fram för att kunna fatta beslut.

Fråga 5 – LPT-processen
Arbetsbeskrivningen för LPT-processen i 2c8 är framtagen och kommer att förankras i Psykiatrisamordningsrådet och temagrupp psykiatri innan den presenteras för LGS. Flera betonade vikten av att visa materialet brett, även i ett tidigt skede, för att öka förståelsen för innehåll och ansvarsfördelning. LGS enades om att hellre se materialet en gång för mycket än en gång för lite. Det framkom även behov av ett tydligare avsnitt kring hantering av patienter inom rättspsykiatrisk tvångsvård.
Beslut: Camilla kallar vårdvalsenheterna för presentation av processen.

7. Information om ordförandebeslut

- Hyresavtal uppsagt, flytt till Regionens Hus (besparing ca 200 tkr/år).
- Genomförd kickoff med fokus på kommunikation och nystart.
  - Under Kickoff framkom behov av att tydliggöra vad vårdsamverkan innebär på NOSAM-nivå.

- Kortare informationsutskick till LGS framöver för effektivare möten.
- Godkänd uppdragshandling för öppenvårdsprojektet.

Beslut: LGS noterar informationen

8. Övriga frågor

Information om Infoträff: Nära vård och digitala hjälpmedel för seniorer i Partille
Stort intresse och deltagande (ca 400 personer). Fokus på hälsa, digitala verktyg och läkemedelsautomater.

Liknande träffar kommer att dyka upp på fler ställen i vårt område - högt engagemang från pensionärernas riksorganisation (PRO).

9. Mötet avslutas

Kommande möte:	2025-11-19
Vid anteckningarna:	Isabelle Alknäs
Justerat	Karolina Wedne Lindberg
Godkänt	Annika Leidenhed