Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar Ledningsgrupp i samverkan (LGS)

2025-11-26
13:00-14:00

Närvarande:	**Annika Leidenhed** Ordf. Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan **Katarina Meuller** Vice ordf. Avd chef. Hälso- och sjukvård, ÄVO Göteborg **Annika Ljungh** Förvaltningsdirektör, IFO Sydväst, Göteborg **Henrik von Sydow** Verksamhetschef, Wästerläkarna, PrimÖR **Jessica Schiött** Chefs SSK SU **Kristine Christiansen Rygge** Primärvårdschef område 4. Närhälsan x **Lorna Niklasson** Verksamhetschef, BoU ANS/sjukhusen i Väster Kristin **Maja Berndes** Regionområdeschef, Hälso- och spec. vård BoU **Maria Ljung** adj. Planeringsledare, GR, Social välfärd **Maria Olsson** Avd. chef myndighet/socialpsykiatri, FFS Göteborg **Maria Taranger** Områdeschef, område 6, SU **Monika Bondesson** AVD chef Hemtjänst. ÄVO Göteborgs stad **Peter Svensson** Ansvarig tjänsteperson DRN G. Koncernkontoret VGR **Åsa Sand** Områdeschef, område 3, SU **Karolina Wedne Lindberg** Processledare Politiskt samråd och LGS **Anette Forsberg** Processledare Politiskt samråd och LGS **Isabelle Alknäs** Administrativ koordinator
Förhindrade:	**Andreas Idén** Ansvarig tjänsteperson DRN V. Koncernkontoret VGR **Angelica Franciska** Tf. Socialchef Öckerö **Annika Gry** Grundskoleförvaltningen Göteborgs stad **Annika Waser** Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, VGR **Erika Hägg** Förvaltningschef, Vård- och Omsorg Partille **Thomas Gavin** Regionchef Väst Norr Capio **Ulrika Nåfält** Tandvårdschef, Allmäntandvård, VGR

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

Föregående mötesanteckningar 2025-10-17 godkänns och läggs till handlingarna.

2. Ny reviderad samverkansplan

Karolina presenterade den reviderade samverkansplanen, som godkändes av Politiskt samråd den 19 november och finns bifogad i kallelsen. Hon visade även en översiktlig bild över de styrdokument som ramar in vårdsamverkan i Göteborgsområdet. På länsövergripande nivå finns Vision Västra Götaland ”Det goda livet” som beslutas av regionfullmäktige och tas fram i samverkan mellan de fyra kommunalförbunden och regionen. Färdplanen som beslutas av VVG och hälso- och sjukvårdsavtalet som beslutas av region- och kommunfullmäktige. På delregional nivå finns samverkansplanen som beskriver vad man delregionalt som fokusera med utgångspunkt i de länsövergripande dokumenten, dokumentet beslutas av Politiskt samråd. Handlingsplanen beslutas av LGS och konkretiserar de prioriterade fokusområdena som beskrivs i samverkansplanen.

Deltagare uttryckte uppskattning över den tydliga strukturbilden, som ansågs värdefull att använda i introduktionsmaterial.

Ändringar som är gjorda i den reviderade samverkansplanen är:

- **Förlängd giltighetstid** från två till fyra år
- **Övergripande förbättringar** med tydligare struktur och språk
- **Inledning och uppdrag** med tydlig koppling till LGS handlingsplan
- **Prioriterade fokusområdena** med mer konkret beskrivning av vad varje område innebär i praktiken
- **Organisation och ansvar** har förenklad och förtydligad struktur
- **Roller och ansvar** är mer sammanfattade, md fokus på förankring och informationsöverföring

Samverkansplanen publiceras på hemsidan inom kort och gäller för perioden 2026–2029. Frågor kan ställas till Karolina.

Beslut: LGS noterar informationen.

3. Återkoppling från workshop VVG

Katarina informerade om den workshop som hölls den 3 november om VVG:s framtida inriktning och roll. Fokus låg på behovet av tydligare representation, starkare förankring och bättre samordning mellan VVG och de delregionala strukturerna.

Under workshopen enades man om tre prioriterade områden som VVG bör arbeta med:

- Uppmärksamma och värdera länsgemensamma behov av utvecklingssatsningar och samverkanslösningar.
- Ta emot och hantera statliga kunskapsstöd, inklusive nationella riktlinjer och nationella satsningar.
- Hantera frågor som de delregionala vårdsamverkansgrupperna identifierar som länsgemensamma.

En arbetsgrupp föreslås ta arbetet vidare. De delregionala områdena ska återkoppla på VVG-mötet den 10 december kring hur de vill representeras. LGS styrgrupp föreslår att Göteborgsområdet representeras av LGS processledare, i dialog med ordförande och vice ordförande.

Inspel från gruppen: Man betonade behovet av stärkt samarbete mellan nivåerna och att processledarna kan bidra till mer enhetligt arbetssätt delregionalt. Det lyftes också att samverkan försämrats sedan covid och att en gemensam processledargrupp kan motverka detta.

Beslut: LGS ställer sig bakom förslaget.

4. Standard för bemanning den 26/12

LGS beslutade den 17 oktober att de verksamheter som kan ska bemanna den 26 december. Temagrupp Äldre fick i uppdrag att ta fram en standard som ska förenkla planeringen och skapa gemensamma förväntningar. Gruppen hade svårt att enas, men de delar man kom överens om har sammanställts och skickats ut som ett förslag inför LGS.

Det finns behov av att tydliggöra i texten att bemanningen avser omsorgspersonal och inte enhetschefer. Det påpekas även att beslutet kommer sent inför årets helger.

Erfarenheterna kommer att följas upp efter jul–nyår och användas i planeringen redan i februari inför 2026. Karolina skickar ut färdigt förslag under dagen, både till LGS och NOSAM ordförandena.

Temagrupp äldre var tänkt att involveras i uppföljningen, men gruppen ser gärna att LGS håller i helheten för att nå bredare ut.

Beslut: LGS ställer sig bakom förslaget.

5. Projekt efterlevandestöd

Karolina lyfter projektet efterlevandestöd eftersom frågor väcktes när materialet senast skickades ut. Det finns projektmedel kvar, och nationellt är efterlevandestöd efter suicid en aktuell fråga. Flera delregionala områden har redan tagit fram rutiner, baserade på arbetet i Region Kalmar. I Göteborgsområdet saknas en gemensam rutin. Förslaget är att ge vårdsamverkan i uppdrag att ta fram en sådan, med krav på återkoppling till LGS innan beslut och att arbetet utgår från regionala riktlinjer.

Inspel från gruppen:
I gruppen uttrycktes oro för att starta ett omfattande projekt utan att först förankra det hos de verksamheter som redan arbetar med efterlevandestöd, samt frågor om behovet av en ny rutin när regionala riktlinjer redan finns. Vilket problem är det man vill lösa med en rutin och är det hälso- och sjukvårdens uppgift? Det framhölls samtidigt att om Göteborgsområdet avstår riskerar arbetet att drivas vidare i andra delar av regionen utan lokal påverkan, vilket talar för att området bör hålla i processen för att kunna styra innehållet. Behovet av ett mer samlat stöd betonades också, då många efterlevande inte har kontakt med psykiatrin och i stället möter socialtjänst eller äldreomsorg, särskilt viktigt i ljuset av ökande suicid i äldre befolkningen. Gruppen efterfrågade tydlighet kring vad ett stöd ska omfatta, ansvarsfördelning och vilka effekter liknande arbeten haft i andra regioner.
Många var positiva och ser ett behov samt att detta är en prioriterad fråga politiskt och nationellt.

Man vill att man gör en kartläggning först för att tydliggöra Göteborgsområdets behov. Projektets första steg blir en kartläggning som ska klargöra: uppdrag, nuvarande arbetssätt, brister, behov och lärdomar från andra områden. Först därefter tas ställning till om en rutin ska tas fram och i vilken form.

Beslut: LGS godkänner projektet med ovanstående medskick och att LGS vill bli informerade under vägen samt innan beslut tas. Det är viktigt att den medicinska riktlinjen inte frångås.

6. Byte av ordförande och vice ordförande samt avtackning av Anette

Ny ordförande och vice ordförande för LGS 2026-2027 är Katarina Meuller och Maria Taranger. I LGS styrgrupp ingår utöver ordförande och vice ordförande Annika Leidenhed

och Erika Hägg. Anette avslutar sitt uppdrag vid årsskiftet och blir avtackad.

7. Övriga frågor

Maria informerar att hon kommer att skicka ut ett mejl om två pilotprojekt som just nu genomförs på SU.

LGS Budget för 2026 godkändes per capsulam och lades till handlingarna.

Mötet avslutas.

Kommande möte:	2026-01-27
Vid anteckningarna:	Isabelle Alknäs
Justerat	Karolina Wedne Lindberg
Godkänt	Annika Leidenhed