Vårdsamverkan i Göteborgsområdet

Mötesanteckningar Ledningsgrupp för samverkan (LGS)

2026-02-27

Kl. 09:00-11:00

Närvarande:	**Katarina Meuller,** Ordf. Avd chef. Hälso- och sjukvård, ÄVO Göteborg **Maria Taranger,** Vice ordf. Områdeschef, område 6, SU **Monika Bondesson,** Avd chef. Hemtjänst. ÄVO Göteborg **Åsa Sand,** Områdeschef, område 3, SU **Annika Leidenhed,** Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan **Maria Olsson,** Avd. chef myndighet/socialpsykiatri, FFS Göteborg **Kristine Christiansen Rygge,** Primärvårdschef område 4. Närhälsan **Henrik von Sydow,** Verksamhetschef, Wästerläkarna, Primör **Angelica Franciska,** Tf. Socialchef Öckerö **Anna-Clara Collén** Områdeschef, Medicin, Geriatrik och Akutsjukvård, SU **Peter Svensson,** Ansvarig tjänsteperson DRN G. Koncernkontoret VGR **Maja Berndes,** Regionområdeschef, Hälso- och spec. vård BoU **Thomas Gavin,** Regionchef Väst Norr Capio **Karolina Wedne Lindberg,** Processledare Politiskt samråd och LGS **Isabelle Alknäs,** Administrativ koordinator Information om Samsjuklighetsreformen: **Frida Cissig,** Göteborgsregionen **Charlotta Sundin Andersson,** Västra Götalandsregionen
Förhindrade:	**Annika Ljungh,** Förvaltningsdirektör, IFO Centrum **Ulrika Nåfält,** Tandvårdschef, Allmäntandvård, VGR **Lorna Niklasson,** Verksamhetschef, BoU ANS/Sjukhusen i Väster **Annika Waser,** Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, VGR **Erika Hägg,** Förvaltningschef, Vård- och Omsorg Partille **Annika Gry,** Grundskoleförvaltningen Göteborgs stad **Andreas Idén,** Ansvarig tjänsteperson DRN V. Koncernkontoret VGR **Maria Ljung,** adj. Planeringsledare, GR, Social välfärd

1. Inledning/Incheckning

Ny ledamot i styrgruppen presenteras: Anna-Clara Collén, områdeschef, SU. Hon har tidigare varit ordförande i temagrupp äldre och har erfarenhet från olika sammanhang inom vårdsamverkan.

Godkännande av föregående mötesanteckning 2025-11-26 Minnesanteckningar LGS.

2. Uppföljning av in- och utskrivning från slutenvård under julhelgen 2025

Resultatet av uppföljningen är efterfrågat och skickas ut till NOSAM och temagrupperna. Tolv svar har inkommit. Flera svar omfattar större områden, vilket bedöms ge en tillräckligt heltäckande bild. PrimÖR har ännu inte återkopplat.

Enkätsvaren visar att majoriteten upplever att det framtagna dokumentet varit ett bra stöd och underlättat arbetet. Belastningen i SAMSA upplevs generellt som låg, men med ojämnt flöde mellan olika stadsområden. Flera lyfter behov av mer proaktiv och tidig planering inför längre helger. Ojämn bemanning mellan aktörer anges ha försvårat planering och kommunikation. Antalet ärenden i SAMSA är något fler under perioden. Antalet utskrivningsklara (UK) dagar är tydligt längre i december 2025 jämfört med 2026, och något fler i januari 2026 jämfört med 2025.

Snöovädret under perioden beskrivs som en betydande utmaning för kommunerna och påverkade arbetet. Samtidigt konstateras att utveckling sker i rätt riktning.

En central slutsats är att det viktigaste inte är att förstärka bemanningen en enskild dag, utan att säkerställa god framförhållning och planering inför sammanhängande ledigheter.

Under övriga synpunkter framkommer bland annat:

- För sen kommunikation om förstärkt bemanning den 26/12
- Önskemål om tydligare målbild för den ökade bemanningen
- Behov av mer informativ text i SAMSA
- Önskemål om planeringsmöten även den 26/12

Förslag framåt:

- Stärkt framförhållning genom proaktiv planering inför större helger
- Genomgång av årets större helger vid första LGS
- Gemensam överenskommelse om när särskild överenskommelse (ÖK) ska användas
- Förbättrad samordning av bemanning
- En gemensam och tydlig kommunikation

Påsk, jul och nyår identifieras som kommande perioder med särskilt behov av planering. Förslag på dokumentation att skicka ut tidigt på året presenteras.

Synpunkter i gruppen är att det är positivt att planera tidigt och skapa samsyn inför både innevarande och kommande år. Det betonas även att planering bör omfatta dagar före och efter röda dagar, exempelvis klämdagar. Tidig information möjliggör intensiv planering i god tid och minskar behovet av akuta åtgärder.

Bilaga Bemanning vid helger med fler än två sammanhängande helgdagar.

Beslut: LGS ställer sig bakom förslagen och att informationen kommuniceras ut i respektive organisation.

3. Styrgrupp för in- och utskrivning – information om beslut som tagits

- Beviljat följeforskning via Gothenburg Centre for Person Centred Care (GPCC) Kostnadskalkylen är på ca 750 tkr för 2026 och 2027.
- LPT processen vid in och utskrivning från sjukhus har godkänts och publicerats.
- Egenvård: Arbetsgruppen är enig och står bakom beslutet avseende egenvård. Förslaget är gemensamt framtaget efter omfattande diskussioner i gruppen. Beslutet innebär att förutsättningar nu finns för att arbeta vidare med gemensamma utbildningsinsatser som planeras starta i slutet av april.

  Beslut: LGS noterar informationen.

4. Information om Samsjukslighetsreformen

Frida Cissig (Göteborgsregionen) och Charlotta Sundin Andersson (Västra Götalandsregionen) informerar om samsjuklighetsreformen.
Reformen utgår från förslagen i samsjuklighetsutredningen. Arbetet tog sin början 2018 efter att anhöriga uppvaktat socialutskottet i samband med ett uppmärksammat fall. En enig riksdag tillsatte en utredning, följt av en delegation. Lagrådsremissen presenterades igår och föreslås träda i kraft den 1 juli 2027.

I lagrådsremissen föreslås bland annat:

- Förtydliganden i HSL om att vården ska ges samordnat.
- Förtydligande i SoL om att anhörigstöd ska omfatta fler.
- Krav på att SIP ska upprättas inom fyra veckor vid placering i HVB, annars blir regionen ersättningsskyldig gentemot kommunen.

- En ny lag om samordnad vård- och stödverksamhet för personer med störst behov av samordning.
- Ekonomisk omfördelning mellan kommun och region genom justering av generella statsbidrag.

Reformen sker parallellt med flera andra nationella initiativ, såsom god och nära vård och den nya socialtjänstlagen. Samtliga reformer pekar i samma riktning och omfattar alla vårdnivåer, åldrar och verksamheter. Det finns behov av att bryta ner arbetet verksamhetsnära framöver. Information, statistik och stödmaterial finns tillgängligt via vårdsamverkan.se.

Ett viktigt medskick är att reformen inte innebär ett huvudmannaskifte. Lagändringarna sätter ramarna, men kommuner och regioner behöver gemensamt ta ansvar för genomförandet och fokusera på vilket utfall som ska uppnås för målgruppen. Särskilt fokus ligger på att säkerställa SIP och följa upp avvikelser samt att motverka risk för ökad tvångsvård i eventuella övergångar.

I dialogen lyfts bland annat frågor om tidplan för etapp två, som ännu är oklar, samt behov av att gemensamt hantera risken för ökad tvångsvård. Arbetet inom befintlig vårdsamverkan bedöms ligga i linje med reformens intentioner.

Det finns ett stort politiskt intresse i regionen och dialoger planeras mellan delregionala nämnder och kommuner. En regional styr- och projektgrupp etableras inom kort för att ta fram en sammanhållen kommunikationsplan.

På kommunal sida har Göteborgsregionen fått uppdrag från socialtjänstnätverket att ta fram en rapport, som inom kort skickas ut för vidare hantering. I Göteborgsområdet pågår även ett arbete kring patienter med samsjuklighet. Samordning mellan pågående initiativ betonas för att säkerställa gemensam riktning och nyttja redan finansierade strukturer inom vårdsamverkan.

Presentation om Samsjuklighetsreformen.

Beslut: LGS noterar informationen.

5. Paus

6. Årsrapport 2025

De viktigaste förändringarna i Årsrapporten presenterades. Årets rapport är kortare än tidigare (från 37 till 10 sidor) och innehåller en mer övergripande beskrivning av fattade beslut. Rapporten utgår från samverkansplanen för att skapa en tydlig röd tråd. Den gemensamma handlingsplanen lyfts särskilt, och de tidigare handlingsplanerna i Temagrupperna och NOSAM har ersatts av en enkät som beskriver uppföljningen av genomfört arbete. Resultaten från enkäten redovisas i rapporten.

Ekonomi: Finansieringen för 2025 uppgår till 5 730 tkr och avser baskostnader. År 2025 redovisas ett överskott på 10%. Ett överskott om maximalt 20% får balanseras över till kommande år för finansiering av baskostnader.

Under 2025 har 18 samverkansprojekt finansierats genom statliga medel. En sammanställning av dessa kommer att publiceras på hemsidan.

Enkätsvar från NOSAM och Temagrupperna visar att det finns behov av ökad tydlighet kring representation och mandat, som en följd av de förändringar som genomförts under 2025.
Förslag: LGS föreslås besluta om en revidering av uppdragsbeskrivningen för Vårdsamverkan i Göteborgsområdet för att tydliggöra roller, representation och andra strukturella delar, samt för att förtydliga den gemensamma handlingsplanen. Processledare återkommer med konkret förslag till LGS styrgrupp.
Beslut: LGS ställer sig bakom förslaget.

Information gavs om frågor som lyfts i NOSAM gällande vaccinlogistik samt behov av förtydliganden kring läkemedelsautomater. Dessa frågor kommer att utredas vidare och återkopplas till NOSAM.
Förslag: LGS föreslås fatta beslut om att tydliggöra ärendegången så att NOSAM kan lyfta frågor till LGS styrgrupp för prioritering och vidare hantering, samt att fastställa Årsrapporten för 2025.
Beslut: LGS ställer sig bakom förslaget.

Ett inspel lyftes om att Maria och Katarina just nu besöker samtliga Temagrupper för dialog. Frågor har uppkommit kring den gemensamma handlingsplanen och hur Temagrupperna ska förhålla sig till sitt eget arbete och möjligheten att driva egna frågor. Maria och Katarina har tydliggjort att det inte finns några hinder för Temagrupperna att arbeta med frågor de själva bedömer som viktiga. Syftet med en gemensam handlingsplan är att skapa en tydligare styrning och samtidigt underlätta arbetet genom minskad administration jämfört med tidigare, mer omfattande, egna handlingsplaner.

7. Information från VVG

Information gavs om representationen i VVG, där Katarina Meuller, Maria Taranger och Karolina Wedne Lindberg föreslås som ordinarie ledamöter. Ersättare föreslås vara Erika Hägg och Annika Leidenhed.
Det framkom positiv återkoppling kring att processledare ingår som ledamöter i VVG, då detta bedöms underlätta hanteringen av gemensamma frågor och bidra till ökad detaljkunskap i gruppen.

Vidare informerades om att Göteborgsområdet ingår som representant i den arbetsgrupp som arbetar vidare med VVG:s uppdrag, tillsammans med Västkom, Skaraborg och Södra Älvsborg.

Beslut: LGS noterar informationen.

8. Information från möte med temagrupp Äldre

Ett möte hölls med LGS styrgrupp och Temagrupp Äldres beredning med anledning av ett inkommet förslag om att skapa en struktur för att lyfta frågor som berör flera vårdgivare, exempelvis när arbetsuppgifter flyttas från regional primärvård utan att kommunal primärvård varit delaktig.

LGS styrgrupp återkopplar att Temagrupperna och NOSAM uppmuntras att lyfta sådana frågor, men att beslut om fasta grupperingar bör avvaktas tills det nya hälso- och sjukvårdsavtalet är på plats.

Maria och Katarina planerar att besöka samtliga temagrupper 1–2 gånger per år för att lyssna in behov och stärka kontaktytorna mellan LGS och Temagrupperna.

Beslut: LGS noterar informationen.

9. Övriga frågor

Göteborgs Stad lyfter behovet av att justera formuleringen i den länsgemensamma rutinen för in- och utskrivning, specifikt delen som anger att inkorgen ska kontrolleras och åtgärdas under helger och helgdagar för samtliga verksamheter. Nuvarande skrivning speglar inte hur verksamheterna arbetar idag, då alla verksamheter inte bemannar SAMSA under helger.
Beslut: LGS stödjer förslaget om att ändra formuleringen så att den överensstämmer med faktisk bemanning och arbetssätt.

Närhälsan lyfter en fråga kring införandet av Mitt Vaccin i regionen från och med mars, där kommunerna inte ingår i systemet. Detta påverkar möjligheten för

medarbetare att registrera administrerade vaccinationer, eftersom den som ger vaccinet också måste vara den som registrerar åtgärden. Detta innebär dels att vaccinationer givna av kommunerna inte kommer att synas i patientens journal, dels att vårdcentralerna riskerar att inte få ersättning för de vacciner de administrerat. Närhälsan betonar behovet av att hitta ett hållbart arbetssätt framåt. PrimÖR bekräftar problematiken och informerar om att frågan redan är lyft till regionens vaccinsamordning. Det föreslås att ärendet även tas vidare till VVG, då det påverkar både patienter och verksamheter i hela regionen.
Beslut: Frågan bereds vidare i styrgruppen med avsikt att lyftas på VVG.

Presentation för dagens möte.

Kommande möte:	2026-04-23 13.30-16.30
Vid anteckningarna:	Isabelle Alknäs och Karolina Wedne Lindberg
Godkänt:	Katarina Meuller