Vårdsamverkan i Göteborgsområdet

Mötesanteckningar Ledningsgrupp för samverkan LGS

2026-06-04

13:00-15:00

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 **Maria Olsson,** Avd. chef myndighet FFS Göteborg **Lorna Niklasson,** Verksamhetschef, BoU ANS/Sjukhusen i Väster **Kristine Christiansen Rygge,** Primärvårdschef område 4. Närhälsan **Henrik von Sydow,** Verksamhetschef, Wästerläkarna, Primör **Angelica Franciska,** Förvaltningschef, Socialförvaltningen, Öckerö **Erika Hägg,** Förvaltningschef, Vård- och Omsorg Partille **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 **Annika Gry,** Grundskoleförvaltningen Göteborgs stad **Andreas Idén,** Ansvarig tjänsteperson DRN V. Koncernkontoret VGR **Thomas Gavin,** Regionchef Väst Norr Capio **Maria Ljung,** adj. Planeringsledare, GR, Social välfärd **Karolina Wedne Lindberg,** Processledare Politiskt samråd och LGS **Isabelle Alknäs,** Administrativ koordinator
Inbjudna	**2) Camilla Lundqvist**, projektledare, processledare TG Äldre **3) Frida Cissig**, Göteborgsregionen **Charlotta Sundin Andersson**, Västra Götalandsregionen
Förhindrade:	**Åsa Sand,** Områdeschef, område 3, SU **Ulrika Nåfält,** Tandvårdschef, Allmäntandvård, VGR **Annika Leidenhed,** Primärvårdschef, Område 5, Närhälsan **Annika Waser,** Verksamhetschef, Habilitering Vuxen, VGR **Annika Ljungh,** Förvaltningsdirektör, socialförvaltning Sydväst, Göteborg

1. Inledning/Incheckning

a. Föregående mötesanteckningar godkänns.

b. Övriga frågor

Två övriga frågor anmäldes till mötet, fråga om SAMSA-förvaltare samt godkännande av ny ledamot.

2. Statusuppdatering: implementering ny arbetsbeskrivning för in- och utskrivningsprocessen

Camilla Lundqvist informerar att utbildningen lanserades 21 maj och beskrivs ha fått positiv respons. Samtidigt lyfts att verksamheterna behöver vara förberedda inför utbildningen och ha genomfört implementeringsstegen i förväg.

LGS har beslutat att alla medarbetare som använder SAMSA ska ha genomfört utbildningen senast den 15 oktober. Uppföljning behöver ske lokalt eftersom möjligheterna till systemuppföljning är begränsade.

Gemensamma frågetillfällen erbjuds via öppen Teamslänk. Hittills har deltagandet varit lågt och många frågor har rört SIP.

Enkätinsamling pågår inom följeforskning och effektmålsuppföljning. Baslinjemätning genomförs i maj och uppföljning planeras därefter var tredje månad under två år.

Vårdsamverkansgrupp SAMSA följer implementeringen, samlar förbättringsbehov och tar fram stödmaterial, bland annat ett kort informationsmaterial om SIP samt frågor och svar till hemsidan.

Gemensamt identifierade behov är fortsatt samsyn i implementeringen, tålamod under övergångsperioden, fortsatt kompetensutveckling kring egenvård samt tydlighet kring vad en SIP är och för vem den genomförs.

Förslag presenterades om processägarskap för arbetsbeskrivningen, där Ingemar Blomqvist föreslås som processägare. Uppdragets omfattning ska utvärderas efter ett år och kommer att finansieras av Vårdsamverkan första året. Ett mailutskick med information om uppdraget och finansiering kommer skickas ut till hela LGS och om inga synpunkter inkommer som motsäger det fattas beslut om detta per capsulam en vecka efter utskicket.

Dialog

- Ett inspel lyfter positiva erfarenheter av utbildningen och att den ger stöd att arbeta direkt i processen.
- Det betonas att ledning och styrning behöver ge en tydlig riktning och att deltagande i utbildning och gemensamma frågetillfällen är viktigt.
- Återkoppling från SIMBA är positiv.

Beslut: LGS noterar informationen och tar ställning till processägarskap via mail.

3. Statusuppdatering: Samsjuklighetsreformen

Information lämnades om att lagstiftningen planeras i två steg. Första propositionen avser steg 1 med ikraftträdande den 1 januari 2028, medan tvångsvården hanteras i steg 2.

Propositionen innebär bland annat att regionens hälso- och sjukvård ska organisera vården till personer med skadligt bruk eller beroende samordnat med annan psykiatrisk vård. Den innehåller även förslag om ny lag, krav på samverkan vid inskrivning i HVB och överenskommelser om personer som vårdas utanför det egna hemmet.

Det lyfts att gränsdragningsfrågor behöver tydliggöras genom andra former av styrning än lag, till exempel föreskrifter, nationella riktlinjer eller annat kunskapsstöd. Nuvarande nationella riktlinjer gäller fortsatt.

Kommunalförbunden och VGR har bildat ett temporärt samordningsforum. På länsövergripande nivå pågår förberedelser hos respektive huvudman och gemensam dialog förs i forum som VVG och SRO.

Dialog

- Ett inspel lyfter kommunernas pågående lärprocess kopplad till ny Socialtjänstlag inom SKR, där ett gemensamt arbetssätt används nationellt. Det framförs som ett möjligt arbetssätt även i fler frågor.
- Det betonas att planeringen av temagruppsdag behöver prioriteras för att säkerställa bred information och förankring, då reformen berör många.
- Behov lyfts av att uppdatera informationen på vårdsamverkan.se.
- Det understryks att arbetet behöver utgå från ett personcentrerat perspektiv, med fokus på behov och syfte i fattade myndighetsbeslut.

Beslut: LGS noterar informationen.

4. Kort information om Hälso- och sjukvårdsavtalet

Information gavs om kommande dialogkonferenser inom ramen för Hälso- och sjukvårdsavtalet. Målgruppen är tjänstepersoner och politiker inom hälso- och sjukvård, vård och omsorg samt Socialtjänst. Två av tre tillfällen är fullbokade, men uppmanas att anmäla sig på väntelistan.

Det informerades också om att en längre dialog om Vårdsamverkans uppdrag enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet planeras vid LGS möte i november.

Dialog

- LGS framför medskick till gemensam arbetsgrupp om behov av att planera för fler tillfällen, i syfte att ge fler möjlighet att delta.

Beslut: LGS noterar informationen.

5. Information från VVG

Från VVG informerades om samsjuklighetsreformen och att ett länsgemensamt samordningsforum har bildats för att skapa en gemensam lägesbild och koordinera insatser under en övergångsperiod.

Det informerades även om frågan kring Mitt Vaccin. En grupp med region- och kommunrepresentanter ska ses för att hitta gemensamma lösningar inför hösten, då anslutning inte är möjlig i dagsläget. En långsiktig lösning ska diskuteras som nästa steg.

Vidare lämnades kort information om arbete med nytt uppdrag och ny struktur för VVG. Fokus är tydligare koppling mellan SRO, VVG, delregional och lokal vårdsamverkan samt behov av att se över och minska antalet länsgemensamma styrande dokument.

Beslut: LGS noterar informationen.

6. Ekonomisk översikt Vårdsamverkan i Göteborgsområdet

LGS beslutade vid föregående möte att ge temagrupp psykiatri ett tydligare uppdrag att arbeta med samsjuklighetsreformen. En gemensam temagruppsdag planeras den 9 december för samtliga temagrupper, med fokus på samsjuklighetsreformen.

En ekonomisk översikt för 2026 presenterades. Den visar balans mellan intäkter och kostnader samt ett överskott från tidigare år. Överskjutande medel planeras bland annat att användas till gemensamma kostnader kopplade till stödstrukturer.

Information lämnades även om tidigare beslutade insatser finansierade med statliga medel 2026, kopplat till bland annat temagrupp psykiatri, ACT-team, spädbarnsverksamhet och socialsekreterare på akuten i Mölndal.

Beslut: LGS noterar informationen.

7. Projektansökan om statliga medel från Närhälsan

Två pilotprojekt från Närhälsan presenterades. Det första gäller samsjuklighet och syftar till att förbättra tillgången till somatisk primärvård för patienter inom LARO och sprutbytet genom uppsökande primärvård i deras ordinarie vårdmiljö. Projektet söker 300 tkr för del av en allmänläkartjänst.

Det andra gäller sköra patienter vid Masthuggets vårdcentral och syftar till att skapa ett strukturerat arbetssätt för tidig identifiering och uppföljning av sköra patienter i hemmet. Projektet söker 200 tkr för 20 procent av en allmänläkartjänst.

Dialog

- Förslag lyfts om att etablera kontakt med Margareta Larsson, Hemtjänsten, att stärka samverkan i det fortsatta arbetet.
- Det finns en önskan om att socialtjänsten inkluderas i projekten.
- Fråga väcks om projekten bör samordnas med eller kopplas till befintligt arbete kring sköra äldre.

Beslut: LGS ställer sig bakom projekten.

8. Dialog och beslut om kriterier för statliga medel

Bakgrunden till ärendet är att beslut om statliga medel försvåras av att enhetliga kriterier saknas. Tydliga kriterier bedöms kunna underlätta beslutsfattande, klargöra förväntningar på sökande och förbättra uppföljningen.

Förslag på kriterier presenterades, bland annat krav på samverkan, beskrivning av hur samarbetet ska ske i praktiken, hur medlen ska användas, tidsplan, syfte och mål, plan för uppföljning samt plan för fortsatt finansiering efter projektperioden.

Förslag presenterades även om tidskriterier för finansiering: år 1 etablering och utveckling, år 2 vidareutveckling mot hållbar organisation och år 3 övergång till ordinarie verksamhet.

Det föreslås att enkätfrågor kopplade till kriterierna besvaras digitalt, att en sammanställning tas fram inför beslut i LGS och att uppföljning redovisas till LGS vid projektets avslut. Förslaget föreslås börja gälla från och med 2027.

Dialog

- LGS lyfter att föreslagen tidsstruktur är tydlig och ger stöd för uppföljning och ställningstagande efter ett år.
- Medskick ges om behov av skarpare formuleringar kring krav för finansiering, inklusive att samverkan ska vara etablerad redan vid ansökan.
- Fråga väcks om nivå på finansiering och eventuella tak. Det konstateras att detta är svårt att fastställa då tilldelade medel varierar mellan år.

Beslut: LGS föreslår att förslaget förtydligas med skarpare formuleringar kring krav för finansiering och skickas ut för godkännande och beslut via mail.

9. Övriga frågor

Under övriga frågor lyftes godkännande av ny ledamot i LGS. Närhälsan önskar att Amira Donlagic tar över rollen i LGS under den tid då Kristine Rygge tjänstgör som tillförordnad primärvårdschef i område V7. Amira Donlagic tillträder den 15 juni.

Information ges om hantering av beslut kring processägarskap, där ärendet skickas ut via mail och invändningar lämnas aktivt inom en vecka från utskick.

Beslut: LGS godkänner ny ledamot och ställer sig bakom att besluta om processägare för arbetsbeskrivning in- och utskrivning via mail.

Länk till presentation.

Kommande möte:	2026-09-18 kl. 9-11 (digitalt)
Vid anteckningarna:	Isabelle Alknäs