



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 – 020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2023-02-11
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppen

Datum 2023-02-10

Plats Göteborg, Riverton konferensanläggning

Närvarande (✓)	Katarina Andersson ✓ (delar av mötet) Kungälv's sjukhus	Malin Bomberg ✓ Folktandvården
	Jacob Wulfsberg ✓ Kungälv's sjukhus	Ebba Gierow ✓ Ale kommun
	Mats Dahl ✓ Närhälsan	Lena Arnfelt ✓ Kungälv's kommun
	Karin Olsson ✓ Privata vårdgivare	Rickard Persson ✓ Stenungsunds kommun
	Ingela Wessbo ✓ Regionhälsan	Shujaat Noormohamed - Tjörns kommun
	Neri Samuelsson - Habilitering och hälsa	Peter Svensson - Delregional nämnd Väster
	Ann-Sofie Lekander - (adjungerad) Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna	Maria Hellström Behre ✓ (adjungerad) Delregional nämnd Väster
	Anna Mårtén ✓ (adjungerad) Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård	Anna Orvefors ✓ (adjungerad) Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga/Västbus

1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare ar träffats. Anna O, elevhälsochef på Tjörn och nyttillträdd ordförande för utvecklingsgrupp Psykisk hälsa barn och unga samt Maria Hellström representant för Delregional nämnd Väster har inte tidigare deltagit på samordningsgruppens möten.

Uppdrag

2. Prioritering av utvecklingsområden att arbeta med regionalt

Som stöd för att uppnå målen i den regionala färdplanen för den nära vården håller en utvecklingsplan på att tas fram. De delregionala vårdssamverkansstrukturerna har ombetts att gå igenom de prioriterade områdena, bedöma om de anser att de ska hanteras på regional eller delregional nivå, hur högt prioriterade de tycker de är samt undersöka om det finns något på delregional nivå som kan lyftas till regional nivå.

Samordningsgruppen kom fram till följande:

- **Gemensamt ansvar - Ledning och styrning**

- Hanteras regionalt – högt prioriterat område

- **Öka hälsofrämjande och förebyggande insatser**

Öka jämlik hälsa i befolkning

- Hanteras både på regional och delregional nivå
- Nätverk – sammankoppla regional och delregional nivå
I SIMBA finns ett nätverk – bilda ett liknande nätverk med folkhälsosamordnare på regional nivå som kan sammankopplas med delregional nivå
- Srida goda exempel från delregionalt håll till flera genom tex att bjuda in brett till spridningskonferenser

- **Utveckla personcentrerat arbetssätt**

Personcentrerad vård

- Västkom och koncernkontoret behöver göra ett gemensamt arbete kring de personcentrerade vårdförloppen för vidare spridning delregionalt .
- Socialtjänsten behöver bli en del av processerna och integreras i arbetet.

- **Stärk samverkanskultur för att öka tillit mellan huvudmännen**

- Behöver hanteras på både regional och delregional nivå.
- Högt prioriterad och behöver kopplas samman med ledning och styrning.

Stärk kontinuitet och samordning mellan huvudmännen

Egenvård

- Högt prioriterat

Samsjuklighetsutredningen

- Invänta nationella beslut före agerande

Primärvård

- Högt prioriterat

Sammanhållen god och nära vård för unga

- Många parallella processer som behöver synkroniseras
SIMBA har en bra samverkansmodell på primärvårdsnivå som även inkluderar konsultationsmodell med BUP. Kanske något för andra vårdssamverkansstrukturer att hämta inspiration från.

Vård och stödkontakt

- **Utveckling av arbetssätt med stöd av digitalisering**

- Frågan hanteras på lokal nivå både inom verksamheter i region och kommun.
- Viktigt att ur ett regionalt perspektiv även privata vårdgivare inkluderas i processerna
- Kan inom vissa områden behövas en ökad regional styrning för ökad jämlikhet

- **Utveckling av mobila team som stöd för vård i hemmet**
 - Frågan behöver hanteras både regionalt och delregionalt.
- **Stärka förutsättningarna för digitala hjälpmedel/ välfärdsteknik**
 - Frågan hanteras på lokal nivå både inom verksamheter i region och kommun.
 - Viktigt att ur ett regionalt perspektiv även privata vårdgivare inkluderas i processerna
 - Kan inom vissa områden behövas en ökad regional styrning för ökad jämlikhet
- **Stärka förutsättningar för gemensam vårdinformation**
 - Frågan hanteras på lokal nivå både inom verksamheter i region och kommun.
 - Viktigt att ur ett regionalt perspektiv även privata vårdgivare inkluderas i processerna
 - Kan inom vissa områden behövas en ökad regional styrning för ökad jämlikhet
- **Stärka kunskapsstyrning och kompetensutveckling i samverkan**
Kunskapsbaserad vård
 - Lokal och delregional nivå gemensamt skapa utbildningspaket innehållande teori och auskultation som erbjuds medarbetarna att delta i.Struktur för kunskapsstyrning
 -
- **Stärka kompetensförsörjning**
 -**Stärka förutsättningarna för verksamhetsutveckling och implementering**
Implementering
 -Ökad följsamhet till styrdokument
 -

3. **Utbildningspaket omfattande teori och auskultation**

För att öka kunskapen om och förståelse för varandras uppdrag och ansvar förs dialog kring om det vore av värde att gemensamt ta fram utbildningspaket och erbjuda till medarbetarna. Samtliga tror att detta vore värdefullt, dock är frågan om det finns förutsättningar att genomföra det med tanke på den höga belastning alla verksamheter har och utmaningar med att få de personella resurserna att räcka till.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att ge ordförandena i utvecklingsgrupperna i uppdrag att ta med sig frågan till mötena i maj för dialog kring intresse och förutsättningar för genomföra insatsen.

4. **Medel för genomförande av SIMBAs handlingsplan**

I fjol togs beslut om att ge de lokala samverkansgrupperna möjlighet att ta del av ekonomiska medel för att öka förutsättningarna att genomföra beslutade aktiviteter för att nå målen i handlingsplanen för hälsa och den nära vården.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att samma erbjudande ska gå ut till de lokala grupperna i år.

5. **Rutin för kontakt med primärvårdsläkare när VISAM-beslutstöd har använts**

VISAM-beslutsstöd är ett evidensbaserat beslutsstöd som ska säkerställa att bedömningen ska bli strukturerad, patienten ska få vård på rätt vårdnivå och information till nästa vårdgivare säkras. Resultatet av bedömningen är mycket värdefull för mottagande personal på akutmottagningen i deras bedömning kring fortsatt handläggning.

Enligt rutinen för informationsöverföring ska beslutsstödet följa med patienten till akutmottagningen och utfallet dokumenteras i SAMSA. Orsaken till att beslutsstödet ska följa med i pappersform är att ambulanspersonalen inte har tillgång till den information som finns i SAMSA samt att sjuksköterskorna i den kommunala primärvården inte alltid har möjlighet att skicka vårdbegäran samtidigt som patienten transporteras till sjukhuset och därmed kan det bli en fördröjning i informationen in till sjukhuset.

Under fjolåret gjordes omtag kring VISAM-beslutsstöd då följsamheten till användandet är lågt. Trots stora utbildningsinsatser kring VISAM-beslutsstöd visar inte resultatet vid uppföljning av följsamheten någon ökning i användandet.

Sjuksköterskan i den kommunala primärvården kontakter i ganska liten utsträckning primärvårdsläkaren innan/ i samband med att patienten åker till sjukhuset. Orsaken till att SIMBA sagt att primärvårdsläkare alltid ska kontaktas är att när Mobil Närvård startades upp var regionens riktlinjer att primärvårdsläkare alltid skulle kontaktas innan en patient skickades in till sjukhuset. Dock bygger VISAM-beslutsstöd på att man inte ska behöva göra detta moment.

Dialog förs kring om rutinen ska ändras så att sjuksköterskan inte behöver kontakta primärvårdsläkare om VISAM-beslutsstöd används och utfallet blir specialistvård.

Beslut: Meningarna går isär på mötet men samordningsgruppen enas om att inte ändra på rutinen utan att sjuksköterskan fortsatt ska kontakta primärvårdsläkaren så länge uppföljningar visar på dålig följsamhet till användandet av VISAM-beslutstöd.

6. **Revidering av rutin för informationsöverföring från kommunal primärvård till annan vårdgivare**

Rutinen för informationsöverföring från kommunal primärvård till annan vårdgivare har uppdaterats. Uppdateringen medför inte några förändring i sättet att kommunicera.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att anta den uppdaterade rutinen.

7. **Rutin för samverkan kring skörhet hos äldre**

Beslut har tagits om att samverka kring skörhet hos äldre och skattning enligt Clinical Frailty Scale (CSF) och en arbetsgrupp har tagit fram förslag till samverkansrutin som både närområdesgrupperna och ledningsgruppen i samverkan ställt sig bakom och rekommenderat samordningsgruppen att anta.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att anta den föreslagna rutinen.

8. **Utvärdering av ledningsgrupp i samverkan**

När resultatet från utvärderingen hösten 2021 redovisades i samordningsgruppen i februari 2022 togs beslut om ny utvärdering hösten 2022.

Vid höstens utvärdering svarade 26 personer på enkäten, vilket ger en svarsfrekvens på drygt 70%.

Resultatet visade att generellt upplevs ledningsgruppsmötena som värdefulla och de vanligast förekommande kommentarerna är att mötena lett till bättre samarbete och samverkan samt ökad förståelse för varandras arbetssituationer.

Frekvensen på mötena varierar från varje vecka till var fjärde beroende på behov av samverkan relaterat till den dagliga driften.

Dialog förs kring om ledningsgruppsmötena ger några positiva effekter för kommuninvånarna. Flera representanter är tveksamma till värdet av ledningsgruppen.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om ny utvärdering hösten 2023.

Anna O informerar om att följande hanterades på senaste mötet:

- Dialog kring kommande budgetarbete
- Dialog kring kvarvarande medel som är ca 50 milj kr
Representanterna från de delregionala samverkansstrukturerna fick i uppdrag att föra dialog på hemmaplan kring hur medlen kan användas. Vårdsamverkan Fyrbodal kommer inte att rekvirera några medel för år 2022
- Mötestider för år 2023

Minnesanteckningar från styrgrupp Psykisk hälsa bifogas minnesanteckningarna från samordningsgruppens möte.

9. **Genomgång av agendan till samrådsgruppen**

Samordningsgruppen går igenom och för dialog kring upplägget kring introduktionen för den nya politiska samrådsgruppen.

10. Information från ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg

Christina informerar om att följande punkter hanterades på det senaste mötet:

- Förvaltningsplanen som kompletterats med en budget. Christina lyftet på mötet att hennes bedömning är att förvaltningsplanen spänner över flera olika nivåer, vilket kan vara förvirrande.
Dialog fördes också kring ledningsrådets uppdrag i förhållande till VVG. Till nästa möte kommer en översikt presenteras kring de olika utvecklingsområdena och i vilka faser de är.
- Rutinen för in- och utskrivningsprocessen från slutet hälso- och sjukvård är under revidering och beräknas vara klar till den 22 mars. Christina lyfte att det skapar utmaningar för alla verksamheter när de olika samverkansområdena tar fram egna tillämpningar som inte är harmoniserade.
- Läns-gemensam riktlinje för öppenvårdsprocessen har tagits fram och varit ute på remiss och inkomna synpunkter är under omhändertagande
- Återkoppling från arbetsgrupp "Utveckling av SAMSA"
Under våren kommer en ny version
- Förslag till uppdragsbeskrivning för förvaltningsgrupp SAMSA
Förslaget antogs inte då det fanns tveksamheter kring beslutsmandaten i uppdragsbeskrivningen.
- Övriga frågor
RPA- programmerad mjukvara som används inom regionens verksamheter som kan överföra uppgifter mellan SAMSA-Elvis och SAMSA-Melior och därmed reducera behovet av dubbeldokumentation utförd av en handläggare.

Samordningsgruppen ger Christina i uppdrag att förhöra sig kring vilka förändringar som berörs i den nya versionen av SAMSA.

Minnesanteckningar från styrgrupp ledningsrådet bifogas minnesanteckningarna från samordningsgruppens möte.

11. Information från styrgrupp Psykisk hälsa

Anna O informerar om att följande punkter hanterades på senaste mötet:

- Dialog fördes om ersättare skulle få användas, men beslutet blev nej, med tanke på den komplexitet det är i samverkansfrågorna
- Dialog fördes också kring behovet av att SIP-riktlinjen synkroniseras med beslutade regionala överenskommelser
- Ställningstagande till förslag till fördelning av nationella stimulansmedel
- NSPH har tagit fram en webbutbildning avseende handboken för brukarmedverkan
- Ny länssamordnare för suicidprevention är utsedd. Uppdraget har gått till Alexandra Nordström och löper till och med år 2024.

Minnesanteckningar från styrgrupp Psykisk hälsa bifogas minnesanteckningarna från samordningsgruppens möte.

12. Information från VVG

Katarina informerar om att följande punkter hanterades på senaste mötet:

- Ställningstagande till fördelning av läns-gemensamma medel för psykisk hälsa år 2023
- Justeringar i överenskommelse Samverkan för barns och ungas hälsa mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen
- Strategi för hälsa – VVG och representanter för SKR har ett samtal om den läns-gemensamma ledningen av det hälsofrämjande och förebyggande arbetet i Västra Götaland.

[2023-02-03 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](#)

13 Övrigt

Punkter för arbetsdagen den 31 mars

Samordningsgruppen tar beslut om att hantera följande punkter på arbetsdagen:

- Standardiserat vårdförlopp för demensprocessen
- Samverkan mellan specialistvården och kommunen
- Samsjuklighetsutredningen
- Nya versionen av SAMSA
- Sommarplaneringen
- SIMBAs ekonomi
- SIMBA-medarbetare

4

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare