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

Datum 2025-03-18
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

**Ärende** **Samordningsgruppen**

**Datum** 2025-03-07

**Plats** Stenungsund, Stenungsbaden

| **Närvarande** (√) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Katarina Andersson**<br>*Kungälvs sjukhus* | √ | **Ebba Gierow**<br>*Ale kommun* | √ |
| | **Philipp Meijering**<br>*Kungälvs sjukhus* | √ | **Lena Arnfelt**<br>*Kungälvs kommun* | √ |
| | **Vakant**<br>*Närhälsan* | - | **Rickard Persson**<br>*Stenungsunds kommun* | √ |
| | **Karin Olsson**<br>*Privata vårdgivare* | - | **Pernilla Lundmark**<br>*Stenungsunds kommun* | √ |
| | **Alessio Degl'innocenti**<br>*Regionhälsan* | - | **Shujaat Noormohamed**<br>*Tjörns kommun* | √ |
| | **Helena Eriksson**<br>*Habilitering och hälsa* | - | **Anna Orvefors**<br>*Tjörns kommun* | - |
| | **Malin Bomberg**<br>*Folktandvården* | √ | **Andreas Idén** *(delar av mötet)*<br>*Delregional nämnd Väster* | - |
| | **Ann-Sofie Lekander**<br>*(adjungerad)*<br>*Ordförande Utv.grupp Psykisk Hälsa Vuxna* | √ | **Ulf Tolf**<br>*(adjungerad)*<br>*Ordförande Utv.grupp Psykisk hälsa Barn och unga* | - |
| | **Anna Mårtén**<br>*(adjungerad)*<br>*Ordförande Utv.grupp Äldre och palliativ vård* | √ | **Christina Nyström**<br>*(adjungerad)*<br>*Ordförande Utv.grupp för in- och utskrivningsprocessen* | √ |
| | **Magdalena Romanov**<br>*(adjungerad punkt 2)*<br>Västkom | √ | ***Hampus Bergman***<br>*(adjungerad punkt 3)*<br>*Stenungsunds kommun* | √ |

| Uppdrag |
|---|
| |

## 1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då alla inte tidigare träffats.

## 2. Trygg på nätet

*SIMBA-gemensam konferens*

Magdalena, folkhälsoutvecklare på Tjörn presenterar kostnadsförslag för ***Bred kunskapsökning – Heldagskonferens höst 2025 i SIMBA-samverkan (v-45-46)***. Kostnadsförslaget som samordningsgruppen antar är på drygt 215 000 kr. Under punkten lyfts även att vidare aktiviteter inom satsningen får finansieras via folkhälsomedel.

.

## 3. Avvikelser i samverkan

*Dialog kring avvikelser kontra synpunkter och hantering av dessa*

Hampus informerar om det han har sett i sin analys av de 29 inkomna avvikelserna år 2024. Elva av dem kategoriserades som annat och övervägande del är synpunkter och klagomål och inte avvikelser från gemensamt beslutade överenskommelser, riktlinjer eller rutiner.

Enligt den länsövergripande rutinen är syftet med att använda MedControl att avvikelser från gemensamt beslutade överenskommelser, riktlinjer eller rutiner ska tydliggöras så eventuella brister upptäcks och processer i samverkan mellan huvudmännen förbättras så att risker kan förebyggas och negativa händelser förhindras oavsett orsak.
När det gäller synpunkter och klagomål över huvudmannagränserna ska inte MedControl användas för detta. VGR internt använder även MedControl för synpunkter och klagomål. Kommunerna har särskilda ingångar för att framföra klagomål och synpunkter.
Lång dialog kring hur avvikelser kontra klagomål och synpunkter i samverkan bör hanteras då alla vill få till sig både avvikelser samt klagomål och synpunkter då detta är viktigt i en lärande organisation.

Samordningsgruppen kommer fram till att troligtvis finns det inte adekvat kunskap ute i organisationen kring syftet med att lägga in avvikelser i samverkan i MedControl, vilket är en chefsfråga att informera om.

Samordningsgruppen tar beslut om att i första skedet arbeta för att reducera (helst eliminera) att klagomål och synpunkter läggs in i MedControl och att dialog om detta förs på närområdesgruppsmötena i april.

Hur klagomål och synpunkter i samverkan ska hanteras behövs det fortsatt dialog kring. Christina får i uppdrag att höra med Goran Barasin om det finns möjlighet att lägga till en kategori i MedControl som benämns ”Klagomål och Synpunkter”. *Christina*

## 4. Mini-Maria Väst

*Information*

Punkten bordläggs till nästa möte då föredragshållaren har fått förhinder att delta på arbetsdagen.

## 5. Årsberättelse

*Några frågor att lyfta?*

- Samverkan och samarbete under året
  Konstig meningsbyggnad på ett ställe som behöver korrigeras för att få rätt syfte
- In och utskrivningsprocessen från sluten vård
  Under stycket avseende rutin för hjälpmedelsförskrivning vid utskrivning från slutenvården behövs en komplettering om att rutinen som tagits fram i Göteborg utgår från ett universitetssjukhus perspektiv.

Med ovan korrigeringar antar samordningsgruppen årsberättelsen.

## 6. Nya hälso- och sjukvårdsavtalet

*Dialog avseende tankar och reflektioner efter remissrundan*

Fem dialogkonferenser har genomförts med mycket tankar och reflektioner.
En reflektion från kommunerna är att det var sparsamt med representation från regionala primärvården.
Christina informerar om att den länsövergripande arbetsgruppen fått två tilläggsuppdrag dels ta fram exempel på patientfall som stöd till tillämpningen av nya hälso och sjukvårdsavtalet (till exempel patienter med tracheostomi, blodtransfusioner, hemdialys, psykiatripatienter) dels utveckling av en eskaleringstrappa för avvikelser och tvister.
En balansgång mellan vad som behöver stå i avtalet samtidigt som det ska vara kort och tydligt.
Christina lyfter att medskick från politiken är att inte hamna i organisationsdiskussioner utan fokusera på samordning och samarbete runt patienten.
Christina uppmanar samtliga att översända exempel på patientfall som kan vara en bra vägledning i tillämpning av avtal, överenskommelser, riktlinjer mm.
En kommunrepresentant lyfter att man saknar regionens perspektiv på omställningen från specialistvården till primärvården där den kommunala primärvården ska ansluta sig. Av denna anledning är det också viktigt att den regionala primärvården kommer in med patientfall.
Viktigt att det finns dialog mellan specialistvård och regional primärvård när patienter har ordinationer från både specialistvården och primärvården.

## 7. Processen för in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

*Revisionsförslag gällande utv.gruppen för in- och utskrivningsprocessens uppdragsbeskrivning*

Samordningsgruppen vill komplettera uppdragsbeskrivningen med att under uppdrag komplettera med en punkt att utvecklingsgruppens uppdrag också ör att initiera förslag till förbättringsområden.
Med kompletteringen antar samordningsgruppen revisionsförslaget.

*Förslag till uppdragsbeskrivning för arbetsgrupp avseende framtagning av förslag till rutin för proaktiv planering inför elektiva ingrepp*
Föreslagen uppdragsbeskrivning antas av samordningsgruppen.

*Revisionsförslag av patientinformation avseende samtycke gällande samtycke för överlämnande av i formation till verksamheter som vid inskrivning i sluten-vården inte har en vårdrelation*
Dialog kring om det finns behov av komplettering av den skriftliga patientinformationen.
Johanna får i uppdrag att förhöra sig med länets övriga vårdsamverkans-strukturer hur deras skriftliga information är utformad — *Johanna*

*Förslag till uppföljningsparameterar vid fördjupad uppföljning av in- och utskrivningsprocessen*
Då fokus för den fördjupade uppföljningen avser om patienten inte längre behöver sjukhusets specifika kompetens när hen är utskrivningsklar tas punkten kring ohållbar hemsituation bort. Denna fråga får hanteras i andra sammanhang.
För övrigt antar samordningsgruppen förslaget till uppföljningsparametrar.

*Bifogade filer i SAMSA – ska SIMBA lyfta ärende till VVG?*
Dialog kring vad som ska bifogas i SAMSA när nu denna möjlighet finns. Kommunerna ser det positivt att få all information samlad på ett ock samma ställe. Den regionala primärvården har lyft att medicinsk information ska bifogas SAMSA utan översändas via FAX.
Samordningsgruppen ser inte att detta är en samverkansfråga att lyfta till VVG utan behöver hanteras ur ett regionalt perspektiv.
Kommunerna undrar var i processen regionens olika verksamheter befinner sig när det gäller införandet av säker digital kommunikation (SDK).

*Information från första mötet i arbetsgruppen avseende hjälpmedel vid utskrivning från slutenvården och beslut om vidare hantering*
Den mindre gruppen ifrågasatte anledningen till att gruppen saknar representation från kommunal rehab samt att representationen från privata vårdgivare borde vara från en rehab.mottagning med många ärenden i SAMSA samt önskade att SIMBA skulle förhöra sig med vårdvalskontoret om det finns möjlighet för vårdvalsenheterna att få betalt för hembesök inför hemgång från slutenvården.
Lång dialog kring otydligheter i regionala beslut och riktlinjer gällande uppdrag och ansvarsfördelning mellan slutenvården och vårdvalsenheterna, vilket får negativa konsekvenser för samverkansarbetet.
Samordningsgruppen bedömer att frågan inte kan lösas i samverkansstrukturen utan behöver hanteras centralt inom regionen och pausar av denna anledning arbetsgruppen i väntan på förtydligande av uppdrag och ansvarsfördelning mellan slutenvården och vårdvalsenheterna ur regionalt perspektiv.

**8. Samverkansplanen för hälsa och den nära vården 2026-2027**

*Dialog kring stöd till samrådsgruppen vid mötet den 9 maj samt stödförslag vid revisionsarbetet*

Ebba informerar om att Tanja har en önskan att revidera samverkansplanen utifrån var vi i förhållande till de uppsatta målen. Hon ser gärna också att det nya hälso- och sjukvårdsavtalet ska avspeglas i kommande plan samt att koppling till nära vård och ny socialtjänst lag måste lyftas fram.
Undertecknad informerar om att nuvarande samverkansplan har sin utgångspunkt ibland annat Färdplanen och den nära vården.
Då vi tidigare har gett politiken stöd genom att göra lite förarbeten har undertecknad delvis på egen hand och delvis med stöd av SIMBA-kommunernas folkhälsosamordnare, då det förebyggande och främjande arbetet mer och mer förväntas prägla samverkansarbetet, gjort lite revisionsförslag inför samordningsgruppens arbetsdag.
Samordningsgruppen bedömer att det inte finns tidsutrymme att gå igenom revisionsförslagen utan tar beslut om att samtliga på egen hand går igenom samverkansplanen med revisionsförslagen och lämnar in sina synpunkter till undertecknad senast den 2 april samt att de i samordningsgruppen som kan träffas digitalt den 9 april för gemensam genomgång.

**9. Föreläsning kring flickors och kvinnors utsatthet för våld samt om mod och civilkurage som behövs för en förändring.**

*Fråga från folkhälsosamordnarna i Ale och Kungälv om SIMBA kan vara delfinansiär*

Samordningsgruppen avslår förfrågan då syftet medstimulansmedlen är att de lokala grupperna gemensamt genomför aktiviteter för att uppnå målen i handlingsplanen och förfrågan har ett annan syfte.

**10. Övrigt**

**-**

***Vid minnesanteckningen***
Carina Westerelve
*Processledare*