



Mötesanteckningar

Vårdsamverkan Västra Götaland, VVG

Fyrbodal

Karin Hallberg, Vänersborg
Björn Järbur, NU-sjukvården

Skaraborg

Per Granath, Skövde
Susanne Lidén, Primärvården

Simba

Shujaat Noormohamed, Tjörn
Katarina Andersson, sjukhusen i väster

Södra Älvsborg

Maritha Bäck, Primärvården
Maria Jonsson, Borås

Alingsås Lerum

Monika Bondesson, Lerum
Christina Nyström, sjukhusen i väster

Göteborgsområdet

Babbs Edberg, Göteborgs Stad
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille
Nick Johansson, Ledningsgrupp i samverkan
Åsa Sand, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

VästKom

Ann-Charlotte Järnström (ordförande)
Lena Holmlund

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR

Jan Kilhamn (vice ordförande)
Ann Ekberg Jansson

Beredning VästKom

Anneli Asmundsson Bjerde
Jeanette Andersson

Beredning VGR

Rose-Marie Nyborg
Ann-Marie Svensson
Johanna Karlsson Deucher (sekreterare)

Frånvarande: Björn Järbur, Erika Hägg, Babbs Edberg, Ann-Charlotte Järnström, Linn Wallér.

Datum: 2 september 2021

Tid: 09.00-12.00

Plats: Teamsmöte

Inbjudna: Angela Olausson VästKom, Charlotta Wilhelmsson VästKom, Monica Edgren VästKom, Linn Wallér VGR, Jessica Ek VästKom.

1. Mötets öppnande
 - a. Övriga frågor – Inga övriga frågor.
2. Dagens agenda godkänns.
3. Föregående minnesanteckningar godkänns.



4. Nära Vård (10 min) (Bilagor)

- Remiss Hälsa- och sjukvårdsavtalet
- Nuläge primärvårdsuppdraget

Information

Föredragande: Ami Svensson VGR, Jeanette Andersson VästKom, Angela Olausson VästKom

Remiss Hälsa- och sjukvårdsavtalet

Hälsa- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser i Västra Götaland reglerar samverkan och ansvar för de personer som har behov av hälsa- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och Västra Götalandsregionen (VGR). På uppdrag av det politiska samrådsorganet SRO har Hälsa- och sjukvårdsavtalet uppdaterats och reviderats inför ny avtalsperiod. Samtidigt har underavtal och överenskommelser med koppling till Hälsa- och sjukvårdsavtalet, där lagstiftningen ställer krav på att samverkan ska regleras i överenskommelse, också reviderats. Genomgående i denna revidering har förändringar gjorts med syfte att sätta fokus på personcentrerat förhållningssätt.

I samband med revideringen har strukturen för avtal och överenskommelser mellan kommunerna i länet och VGR setts över i syfte att ge bättre översikt och tydligare visa hur Hälsa- och sjukvårdsavtalet och överenskommelserna är kopplade till varandra. Det kommer finnas en tydlig webbstruktur och det kommer bli lättare att hitta information. De förändringar som föreslås är att Hälsa- och sjukvårdsavtalet är huvudavtal och att tillhörande överenskommelser är bilagor. Avtalet delas in i tre delar:

Del A. Avtalsområden som är gemensamma för Hälsa- och sjukvårdsavtalet och överenskommelserna. Dessa texter är av generell och allmän karaktär.

Del B. Hälsa- och sjukvårdsavtalet som reglerar samverkan och ansvarsfördelning för de målgrupper som både kommun och VGR har hälsa- och sjukvårdsansvar för.

Del C. De fyra lagstadgade överenskommelserna. Här finns de avtalstexter som är specifika för aktuellt samverkansområde/målgrupp såsom samverkansansvar och ansvarsfördelning.

Tidsplanen ligger fram till år 2022 och informationen läggs ut på samlingsidan www.vardsamverkan.se i slutet av september.

Nuläge primärvårdsuppdraget

En ny beskrivning av primärvårdens grunduppdrag för kommunerna och regionen samt en revidering av definitionen primärvård infördes i Hälsa- och sjukvårdslagen den 1 juli 2021. I revideringen av det länsgemensamma Hälsa- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser har det tydliggjorts ett behov av att beskriva regionens och kommunernas primärvårdsuppdrag. Syftet med uppdraget är att beskriva kommunernas respektive VGR:s primärvårdsuppdrag för att stärka primärvården som navet i utvecklingen inom hälsa, vård och omsorg och underlätta samverkan mellan huvudmännen.

Resultatet från primärvårdsuppdraget kommer att beskrivas i en rapport som beräknas bli klar i november 2021 och skickas ut till respektive parter. Resultatet som presenteras i rapporten kan komma att påverka slutversionen av Hälsa- och sjukvårdsavtalet.



I dagsläget har insamling av styrande dokument gjorts och nu väntar en sammanställning av det insamlade materialet. Därefter görs en analys av materialet av kommunerna och Västra Götalandsregionen via de fem lagstadgade punkterna i primärvårdsavtalet. Det har varit bra svarsfrekvens från kommunerna och under oktober 2021 kommer workshops att anordnas.

Ställningstagande:

VVG ställer sig bakom remiss Hälsa- och sjukvårdsavtalet

VVG noterar informationen om primärvårdsuppdraget

5. Länsgemensamma styrande dokument (20 min) (Bilaga)

Föredragande: Jeanette Andersson VästKom, Rose-Marie Nyborg VGR

Det behövs mer tydlighet i de gemensamma styrdokument som upprättas mellan kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen och därför har ett dokument med riktlinjer skapats.

Syftet med dokumentet är att:

- beskriva dokumenttyper som tas fram i samverkan och deras användningsområden.
- beskriva processen för beredning och beslut av gemensamma styrande dokument.

Avsikten med en riktlinje gällande gemensamma styrdokument är att det ska underlätta en effektiv och enhetlig process. Det ska vara tydligt och synligt vilket status ett dokument har och det ska vara lätt att känna igen. Tanken är att det ska vara vägledande och sedan följas upp när det praktiserats ett tag. Beslut i respektive kommun fattas fortfarande enligt respektive kommuns beslutsprocesser.

Fråga om konsekvensbeskrivning lyfts på mötet och diskuteras.

Ställningstagande:

VVG ställer sig bakom förslaget Länsgemensamma styrande dokument.

Konsekvensanalys görs inom ramen för organisationsöversyn där beslutsmandaten beskrivs.

6. LMR palliativ vård (10 min) (Bilaga)

Information

Föredragande: Jeanette Andersson VästKom

Vårdprocessgruppen för palliativ vård inom Regionalt cancercentrum väst har identifierat behovet av att ta fram ett gemensamt styrdokument för tillämpning av Nationellt vårdprogram för palliativ vård inom både regional och kommunal vård och omsorg. Detta för att säkerställa att personer som är i behov av palliativ vård ska få den vård de behöver. Arbetet ses som ett steg i utvecklingen av en god och nära vård. Utifrån detta föreslås en länsgemensam riktlinje i samverkan mellan huvudmännen tas fram som första i sitt slag. Det är Kunskapsrådet som initierat uppdraget.



Presentation av tidsplan och genomförande samt av arbetsgrupp och processledare.

Diskussion:

- Tidsperspektiv.
Detta är specialistvård så med tanke på primärvårdsuppdraget, kommer detta för tidigt, innan primärvårdsuppdraget är färdigt? Finns det någon nytta eller bygger man in parallella friktioner?
- Arbetsbelastning.
Arbetsbelastningen blir stor med alla uppdrag. Frågan väcks om kommunerna kommer att klara av det. Med både riktlinjer och frågor samt samordning av det praktiska att hantera, samtidigt.

Återkoppling:

I dag sker det redan men arbetet behöver komma framåt. Man kan arbeta parallellt med primärvårdsuppdraget och det kan finnas en vinst med att de sköts parallellt, men dialog behövs.

Ställningstagande: VVG noterar informationen och framför att beroendet med det övergripande Primärvårdsuppdraget ska beaktas i det fortsatta arbetet.

7. Paus 10 min

8. Aktuellt inom Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM) utifrån samverkan (20 min)

Information

Föredragande: Monica Edgren, VästKom

Tidsplanen är försenad med cirka ett år men med stor öppenhet i förflyttning av datum. Det är konstaterat att leverantören Cerner brister i åtagande. Det har varit ett tufft år med mycket samtal och under våren gjorde man en insats i att öka synsättet på samverkan - partnerskap istället för att brottas som parter. Detta har gjort gott och man hjälps åt i denna komplexa konstellation. Västra Götalandsregionen tar ett stort ansvar. De kommuner som befann sig i första etappen bemannade upp för att delta i ett intensivt projekt men har på grund av förseningarna fått stanna upp.

Hinder i samarbetet:

- Informationssäkerhet gällande molnfrågan
- Affärsuppställning (Bland annat extra mobilitet som är kommunernas krav och ej upphandlat av VGR samt ekonomiska ersättningar för förseningar)
- Leverantörernas bristande förmåga att leda och bemanna.



Möjligheter:

- Gemensamt ledarskap och samverkan - inte begränsat av organisatoriska gränser utan med patienten i fokus.
- Nära vård – nationell satsning
- Ett digitaliserat hälso- och sjukvårdssystem i Västra Götaland
- Inkludera alla kommuner – men hur? Frågan berörs på kommunchefdagen den 1 oktober 2021.

Utmaningar:

- Mycket osäkerhet - informationssäkerhet, rättsosäkert, oprövat
- Mobilitet - lösning saknas för kommunerna, oklar utgång
- Leverantör som brister - tar inte ansvaret för hela utrullningen som man har sagt.
- Alla kommuner har inte tecknat sig för option 2 och 3.

Alla svar finns inte just nu, men saker kan förändras från en dag till en annan. Lösningarna kommer. Patientsäkerhet är en drivande faktor.

Diskussion:

Finns annan leverantör eller är man helt beroende av detta alternativ?

Återkoppling:

Det finns två stora leverantörer varav Cerner är den ena. Alternativet är att VGR gör det ensamma, men det är inget alternativ då samarbete behövs med kommunerna med tanke på gemensamma projekt som Nära vård till exempel.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

9. Patientkontrakt – SIP (10 min)

Information

Föredragande: Jessica Ek, VästKom

Samordnad individuell plan (SIP) och Patientkontrakt i Västra Götaland är länsövergränsande uppdrag. Både SIP och Patientkontrakt är en del av omställningen till god och nära vård. Under november 2020 ställde sig VVG bakom reviderad riktlinje för samordnad individuell plan och processen med SIP. Beslut om riktlinje Patientkontrakt fattades av hälso- och sjukvårdsdirektören i februari 2021.

Gemensamt för de båda riktlinjerna är att de utgår från följande:

- Ett personcentrerat arbetssätt
- Den enskildes behov och önskemål: Vad är viktigt för dig?
- En fast vårdkontakt/huvudansvarig för SIP
- En gemensam plan/planering med och runt den enskilde
- Tydlighet i tider och möten
- Den enskildes samtliga kontakter



Inom Västra Götaland finns det en läns gemensam riktlinje för SIP och en regional riktlinje för Patientkontrakt som båda bygger på samma koncept men med skillnaden att den regionala riktlinjen för Patientkontrakt enbart gäller inom Västra Götalandsregionen. Båda riktlinjerna överlappar varandra till stor del men med några få undantag kring begrepp utifrån de aktörer som samlar sig runt den enskilde. Förslag på åtgärder är att sammanföra nödvändiga begrepp och hantering så att båda riktlinjerna förstärker varandra och tydliggör ett förändrat arbetssätt. Detta möjliggör även gemensam kommunikation och informationsinsatser gentemot medarbetare och invånare i den redan pågående implementering som finns kring nämnda riktlinjer. Det planeras också för digitalt stöd av det gemensamma arbetet via Millennium, Framtidens vårdinformativmiljö.

Diskussion:

Det används olika begrepp inom regionen och kommunen. Det kan kännas främmande med tanke på gemensam riktlinje. T.ex. "patientkontrakt" som används inom VGR och "brukarkontrakt" som används inom kommunal verksamhet.

Återkoppling:

Man har en gemensam inriktning för patienten och behöver diskutera och prata sig samman kring värderingarna i dessa begrepp.

Ställningstagande: VVG noterar informationen med tillägg om att ärendet bereds ytterligare av VästKom och Västra Götalandsregionen för att återkomma vid nästa möte.

10. Handlingsplan VVG HT2021-VT2022 (25 min) (Bilaga)

Information

Föredragande: Ami Svensson, VGR och Anneli Bjerde, VästKom

Vad har vi gjort?

- Covid har varit dominant men många frågor har hanterats parallellt med pandemin. En särskild covidgrupp har haft fokus på covidfrågorna.
- En återkommande punkt har varit revideringen av hälso- och sjukvårdsavtalet samt primärvårdsavtalet.
- Inlyssnat lägesrapporter från samverkansgrupper.
- Noterat information gällande arbetet Nära vård.
- Tagit läns gemensamma beslut gällande riktlinjer.
- Ställt sig bakom förslag inom området psykisk ohälsa samt barn och unga.

Vad ska vi göra framåt?

- Reflektion över att det har varit många ärenden och att samtliga möten har varit digitala. Är detta bra eller dåligt? Hur vill vi ha det i framtiden?
- Lägesrapporter. Vi har hanterat många, hur vill vi göra med dessa framöver?
- Framtidens vårdinformativmiljö, rutiner och pågående samarbeten. Hur knyter vi ihop?



Presentation av fokusområden:

- Färdplan Nära vård
- Revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet samt underavtal/överenskommelser
- Översyn länsövergripande samverkansstruktur
- Gemensam uppföljning och analys
- Primärvårdsuppdraget
- Valfärdsteknik
- FVM.

Förslag på gemensamma utvecklingsområden och aktiviteter:

- Barn och ungas hälsa – konkretisera gemensamma arbetsätt och gränsdragningar som barn och unga på korttids. Koppling till pågående utvecklingsuppdrag i regionens omställningsområde "Barnuppdraget".
- Gemensam öppenvårdsprocess
- Översyn av gemensamma rehabiliteringsrutiner
- Utveckla gemensamma närområdesplaner mellan kommun och VGR
- Utvecklat stöd i tolkning av HoS-avtalet till användarna
- Öka kunskapen om fast vårdkontakt och fast läkarkontakt – utbildning
- Förtydliga förhållandet mellan Patientkontrakt och SIP
- Hantering av kostnader vid placering i HVB
- Gemensamt utvecklingsarbete och aktiviteter efter covid-rapporterna
- Riktlinje för länsgemensamma styrdokument.

Vad vill ni förbättra och prioritera år 2022?

Tankar under mötet:

- Se över vilka frågor man kan sammanföra så att man inte arbetar dubbelt.
- Praktiskt att ha möten digitalt. Kan behöva träffas i annat syfte, men digitala möten har sparat tid.
- Skolan är ett viktigt område för samverkan. Det finns ett behov av en ny samverkansstruktur i syfte att täcka in samtliga väsentliga områden. Kommunala representanter från såväl Samla, Simba och Fyrbodals lyfter att man ser ett behov av att kunna samverka på länsnivå kring frågor som rör utbildning och barn och unga.
- Patientfallen har varit uppskattade. Ger stöd i tolkning av HoS-avtalet.

Ställningstagande: VVG noterar informationen och kommer med inspel till handlingsplan för VVG HT2021-VT2022

Ann-Charlotte Järnström
VD
VästKom
Ordförande

Jan Kilhamn
Tf. Hälso- och sjukvårdsdirektör
Västra Götalandsregionen
Vice ordförande



Mötestider 2020 /2021

Möten för VVG/covid-19 kommer att genomföras en gång i veckan under våren. Komplettering av tider kommer att göras.

VVG	VVG/covid-19	SRO
11/12 kl. 9-12	3/2 kl 8-8.30	26 februari kl. 13-15
18 jan kl. 9-12		21 maj kl 13-15
15 febr kl. 9-12	15/2 kl 8 – 8.30	24 september kl. 13-15
17 mars kl. 9-12		19 november kl. 13-15
14 april kl. 9-12	1/3 kl 8 – 8.30	
10 maj kl. 9-12		
14 juni kl. 9-12	17/3 kl 8 – 8.30	
2 september kl. 9-12		
4 oktober kl. 9-12	30/3 kl 8 – 8.30	
18 nov kl. 9-12		
15 december kl. 9-12	14/4 kl 8 – 8.30	
	29/4 kl 8 – 8.30	
	10/5 kl 8 – 8.30	
	26/5 kl 8 – 8.30	
	14/6 kl 8 – 8.30	
	9/8 kl 8 – 8.30	
	2/9 kl 8 – 8.30	
	13/9 kl 8 – 8.30	
	4/10 kl 8 – 8.30	
	18/10 kl 8 – 8.30	
	4/11 kl 8 – 8.30	
	18/11 kl 8 – 8.30	
	1/12 kl 8 – 8.30	
	15/12 kl 8 – 8.30	