



Mötesanteckning

Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Datum: Torsdag 18 november 2021

Tid: 09.00-11.00

Plats: Teamsmöte

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
(ersätter Göran Matejka)

VästKom

Helena Söderbäck (ordförande)
Lena Holmlund

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR

Jan Kilhamn (vice ordförande)
Ann Ekberg Jansson (för Jörgen Thorn)

Beredning Västkom

Anneli Asmundsson Bjerde
Malin Swärd

Beredning Västra Götalandsregionen (VGR)

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

Kommunikation

Josefin Lantz, kommunikatör Vårdsamverkan

Inbjudna:

Adam Krantz, Västkom, Emma Övelius, Lumell Associates, Angela Olausson, Västkom, Ann-Katrin Schutz, VGR, Helena Styrén, VGR, Malin Swärd, Västkom, Kerstin Hinz, VGR, Charlotta Wilhelmsson, Västkom.

1. Mötets öppnande

a) Närvaro/upprop

Frånvarande: Björn Järbur, Susanne Lidén, Maritha Bäck, Monika Bondesson, Christina Nyström, Erika Hägg.

b) Övriga frågor

Inga övriga frågor.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.



3. Föregående minnesanteckningar
Kort genomgång av hanterade ärenden från föregående möte.
4. Lägesrapport om primärvårdsuppdraget (15 min)
Information
Föredragande: Angela Olausson, Västkom, Ann-Katrin Schutz, VGR, Helena Styrén, VGR, Malin Swärd, Västkom

Primärvårdsuppdraget löper parallellt med andra samverkansarbeten inom nära vård. Uppdraget är att tydliggöra kommunernas respektive Västra Götalandsregionens primärvårdsuppdrag för att stärka primärvården som navet i utvecklingen inom hälsa, vård och omsorg och att underlätta samverkan mellan huvudmännen.

Primärvårdsuppdraget utgör starten på ett långsiktigt arbete inom ramen för den kommande färdplanen och i nuläget finns det behov av mer bearbetning i processarbetet än vad den ursprungliga tidsplanen gett utrymme för.

Den förlängda tiden för primärvårdsuppdraget och slutrapporten ska inte påverka den pågående remissen för hälso- och sjukvårdsavtalet. Bedömningen är därmed att Västra Götalandsregionen och kommunsidan kommer att nå längre i samsynen och utvecklingsarbetet om lite extra tid avsätts för dialog och förankring av slutrapporten. Slutrapporten om primärvårdsuppdraget presenteras i januari 2022.

Ställningstagande: VVG noterar informationen.

5. Förlängning av interimistiskt kunskapsråd år 2022 (15 min, bilaga)
Ställningstagande
Föredragande: Kerstin Hinz, VGR och Charlotta Wilhelmsson, Västkom

Kunskapsrådet - Gemensam kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård med angränsande socialtjänst.

För att Västra Götalands 49 kommuner och Västra Götalandsregionen (VGR) ska kunna samverka kring kunskapsstyrning på ett sammanhållet och effektivt sätt har Västkom och VGR etablerat ett gemensamt råd för kunskapsstyrning. Kunskapsrådet ansvarar för att bygga upp en bra struktur för samverkan i de kunskapsstyrningsfrågor som rör både kommunerna och Västra Götalandsregionen samt att koordinera och vidareutveckla den gemensamma kunskapsstyrningen.

Arbetet med att etablera system för kunskapsstyrning på nationell och regional nivå har pågått intensivt sedan flera år tillbaka. För att snabbt komma igång med det gemensamma arbetet är kunskapsrådet tillsatt under en interimistisk period. Under denna period kommer rådets arbetsformer prövas och vidareutvecklas innan styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan tar beslut om en långsiktig överenskommelse.

Diskussion

Diskussion i gruppen rörande förslag till beslut om att förlänga tiden för kunskapsrådet med ett år med tanke på ekonomi och resursåtgång. Vad är det som behöver arbetas med i ett år till? Finns det konkreta förslag?

Svar: Vi behöver arbeta med hur vi ska strukturera arbetet. Kunskapsrådet är det bästa forumet vi har just nu för att inte tappa det arbete vi uppnått i gruppen. Målsättningen med kunskapsrådet är att arbetsformen ska in i ordinarie struktur i verksamheten men vi är inte där än. Det finns konkreta tankar om arbetet och till nästa gång kan vi återkomma med en handlingsplan till den länsgemensamma strukturen.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom förslag till förlängning av den interimistiska tiden för Kunskapsrådet tills dess en ny länsgemensam ledning- och samverkansstruktur finns på plats. VVG önskar vid nästa möte ett förtydligande av målsättningar för kunskapsrådets arbete under 2022.

6. Lägesrapport om arbetet med välfärdsteknik (30 min)

Information

Föredragande: Adam Krantz, Västkom och Emma Övelius, Lumell Associates

Vad är välfärdsteknik och digitala hjälpmedel?

Digitala hjälpmedel är digital teknik som syftar till att bibehålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet eller självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning, oavsett om den är individuellt utprovad eller inte. Begreppet digitala hjälpmedel avser både produkter med digitala komponenter som traditionellt brukar räknas som hjälpmedel och produkter som brukar definieras som välfärdsteknik. Det är alltså produkter med användning inom Hälso- och sjukvårdslagen, Socialtjänstlagen och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Gemensamt är att de används av invånaren i hemmet.

Välfärdsteknik i samverkan är ett gemensamt initiativ av Västra Götalandsregionen och Västkom.

Det handlar om att ta fram en gemensam modell för hur ett enhetligt sortiment av digitala hjälpmedel kan tillhandahållas genom Hjälpmedelscentralen och är en naturlig del i omställningen till en personcentrerad och nära vård.

Det är flera samverkande faktorer som driver mot ett ökat behov av digitala hjälpmedel:

- **Verksamheternas** uppdrag och struktur
- **Teknikens** möjligheter och begränsningar
- **Invånarnas** behov, förutsättningar och preferenser.

Samarbeta eller inte samarbeta?

Det handlar inte längre **om vi ska ha** digitala hjälpmedel utan **om vi ska samarbeta** kring digitala hjälpmedel. Det finns en ojämlik tillgång att hantera frågan. Vissa kommuner klarar att driva igenom arbetet och andra inte. Om kommunerna och Västra Götalandsregionen väljer att arbeta var och en för sig kommer detta resultera i färre produkter och ökade kostnader. Väljer kommunerna och Västra Götalandsregionen

istället att samarbeta och arbeta med gemensamma lösningar blir resultatet fler produkter och färre leverantörer till en lägre kostnad. Samarbetet gör det enklare, produkterna fungerar tillsammans och vi får ett gemensamt sortiment som växer fram utifrån gemensamma prioriteringar och en gemensam standard. Allt till nytta för invånaren.

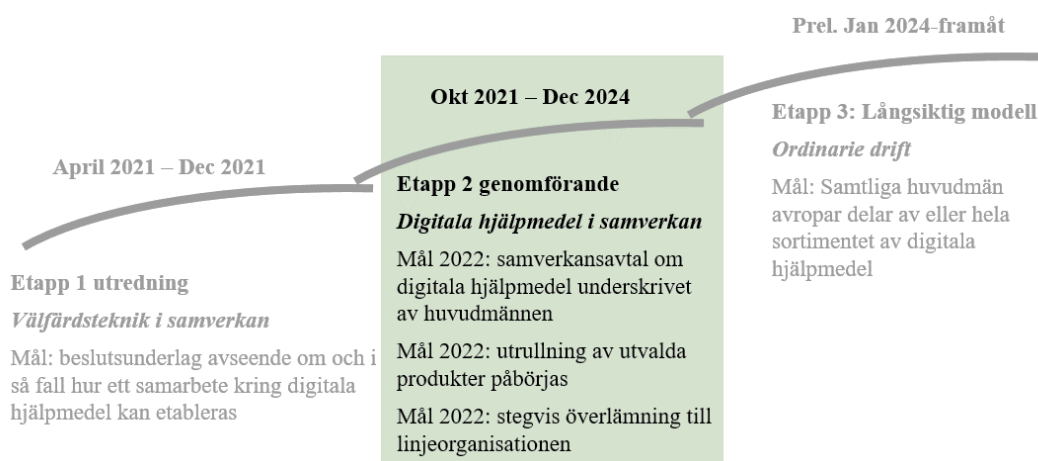
Digitaliseringen av välfärdstjänster och produkter kommer att fortsätta – oavsett om vi samarbetar eller inte. Med ett samarbete får vi fler produkter, färre leverantörer och det blir lättare för medarbetarna i verksamheterna att utföra sitt arbete med en gemensam lösning. Framför allt blir vården mer jämlik och med en högre kvalitet för invånaren.

Det går att samarbeta inom ramen av de lagar som finns och just nu fokuserar vi på frågan *hur* vi ska samarbeta. Utgångspunkten är att bygga vidare på befintliga välfungerande strukturer. Arbetet engagerar och involverar hela Västra Götaland och det har hållits ett flertal intervjuer, workshops, dialogmöten och presentationer i olika forum. Utredningen visar överlag ett starkt stöd för ett enhetligt sortiment av digitala hjälpmedel bland intervjuade personer och respondenter på enkät. Samarbetet är genomförbart och vi kan dra konkreta lärdomar från regioner och kommuner som kommit längre.

Samarbetsavtal

Samverkansavtalet handlar om att etablera det gemensamma samarbetet och att börja nyttja produkterna som tillgängliggörs genom samarbetet. Detta kan ske stegvis utifrån varje huvudmans behov och befintliga leverantörsavtal. Samverkansavtalet mellan de 50 huvudmännen beskriver målet/intentionerna med arbetet, vilka principer som ska gälla för samarbetet, förtydligande av uppdrag och gemensam investering.

Övergripande planering



Nästa steg

- Färdigställa utredningen under december 2021
- Fortsätta dialog och förankring
- Ta förslaget på samverkansavtal vidare i processen. Remissperiod kommer våren 2022 då också underlagen från utredningen finns att tillgå.

Diskussion

Hur ser det ut gällande brukarmedverkan?

Svar: Vi har intervjuat flera brukarorganisationer och frågat hur de vill vara involverade. De vill gärna fortsätta ha en dialog och inte vara med i en grupp.

Hur är det med kostnaden, med tanke på implementeringen och den ökande efterfrågan?

Svar: Vi har en prismodell men prognoser är ändå bara prognoser. Vi försöker tänka att inte bygga upp en alltför stor organisation.

Vad räknas som grundutrustning och hur fungerar det med privata vårdgivare?

Svar: Kommunerna har avtal kring grundutrustning och de privata har haft tillgång till detta och sedan fakturerat kommunerna. Det finns dock juridiska frågetecken och frågan behöver ses över.

Vårdsamverkan Västra Götaland tackar Emma och Adam för ett gediget arbete och en informativ presentation av arbetet med välfärdsteknik.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

7. Lägesrapport om samverkansstruktur (5 min)

Information

Föredragande: Helena Söderbäck, Västkom

Vår samverkan på länsnivå mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna ska bidra till ett effektivare samarbete utifrån syftet att invånarna i Västra Götaland ska få en god, nära och jämlik vård. SRO gav inom ramen för uppdraget om en gemensam färdplan för nära vård, hälso- och sjukvårdsdirektören i Västra Götalandsregionen och direktören för Västkom ett uppdrag om översyn av den gemensamma lednings- och samverkansstrukturen. Uppdraget gavs till Center for Healthcare, Chalmers och utifrån Chalmers underlag togs ett förslag fram av Västkom och koncernkontoret. Under våren 2021 har presentationer av förslaget gjorts och dialoger har förts i länsgemensamma grupper.

Västkom och Västra Götalandsregionen har arbetat för att ta fram ett nytt förslag och utgångspunkten i det nya förslaget till förändrad struktur är att vi bättre ska kraftsamla kring våra länsgemensamma resurser och utvecklingsområden för en förbättrad hälsa, vård och omsorg för våra invånare. Det har varit workshops, samtal och diskussioner.

Inför rekrytering av ny direktör och med dagens förändringstryck i samhället har Västkoms styrelse beslutat att göra en utredning av Västkoms uppdrag. Utredningen presenteras för Västkoms styrelse den 1 februari 2022 som vill ha med resultatet av utredningen i den nya samverkansstrukturen. En konsekvens av detta blir en förlängning av Kunskapsrådet. Arbetet med kunskapsstyrning bör sedan flyttas in i ordinarie samverkansstruktur.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

8. Lägesrapport om uppdrag:
Ta fram tillämpning/praktiska anvisningar om hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid korttidsvistelse enligt LSS (20 min, bilaga)
Information och ställningstagande

Sammanfattning

Uppdraget: att utifrån gällande lagstiftning och regelverk lämna förslag till en läns gemensam tillämpning/praktisk anvisning om samverkan vid hälso- och sjukvårdsinsatser för barn och unga vid korttidsvistelse enligt 9 § 6 LSS.

En partssammansatt beredningsgrupp har tagit fram ett underlag men flera faktorer på nationell nivå har haft inverkan på uppdraget som gjort att det pausats i omgångar. Nu inväntas beslut från Socialdepartementet och Socialstyrelsen gällande egenvårdsföreskriften för fortsatt hantering av uppdraget.

Diskussion

Kommunsidan ställer sig bakom förslaget men vill att Västra Götalandsregionen tills nästa möte med VVG ska tydliggöra ansvarsfördelningen. Det behövs en diskussion och tydlighet i ansvarsfördelningen. Hur tar regionen sitt ansvar under tiden som arbetsgruppen arbetar fram ett nytt underlag? Det är viktigt att hålla liv i ansvarsfrågan.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom att fortsatt arbete med uppdrag om tillämpning för hälso- och sjukvårdsinsatser till barn och unga vid vistelse på korttids enligt LSS inväntar Socialdepartementets samt Socialstyrelsens beslut. Därefter uppdateras uppdraget utifrån aktuella förutsättningar och med ny tidplan. Kommunsidan framför önskemål om att regionen till nästa möte tydliggör sitt ansvar för dessa hälso- och sjukvårdsinsatser fram till dess att tillämpningen är framtagen.

Helena Söderbäck
Tillförordnad VD
Västkom
Ordförande

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

Nästa möte: **onsdagen den 15 december**
Plats: Teamsmöte
Tid: 09.00 – 11.00

Møtestider 2020 /2021

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

Møtestider 2022

Möten med VVG	Möten med SRO
31 januari 09.00-11.00	19 januari 13.00-15.00
9 februar 13.00-15.00	24 februar 13.00-15.00
10 mars 09.00-11.00	28 april 13.00-15.00
6 april 09.00-11.00	30 juni 13.00-15.00
11 maj 13.00-15.00	19 oktober 13.00-15.00
8 juni 13.00-15.00	24 november 13.00-15.00
8 september 09.00-11.00	
5 oktober 09.00-11.00	
10 november 09.00-11.00	
7 december 09.00-11.00	