

Anteckningar

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

Anette Johannesson, Göteborgs Stad
Erika Hägg, Vård- och omsorg Partille
Nick Johansson, LGS
Göran Matejka, SU/ ersatt av Åsa Sand

VästKom

Ann-Charlotte Järnström, vice ordf
Helena Söderbäck, GR

Koncernledning hälso- och sjukvård, VGR

Ann Söderström, vice ordf
Thomas Wallén

Beredning VästKom

Anneli Assmundsson Bjerde

Beredning VGR

Rose-Marie Nyborg
Ann-Marie Svensson

Administratör

Josefin Zachrisson

Datum 15/2 2021

Tid: kl. 9.00-11.00

Teams

Inbjudna: *Kerstin Hinz, VGR, Charlotta Wilhelmsson, VästKom, Peter Häyhänen VGR, Karl Fors VästKom, Josefin Zachrisson, VGR*

1. Mötets öppnande
 - a. Övriga frågor
2. Godkännande av dagens agenda
Dagens agenda godkänns
3. Föregående minnesanteckningar
Föregående mötesanteckningar godkänns

4. Ny sekreterare för VVG
Josefin Zackrisson deltar som ny sekreterare för VVG.

5. Rapport från kunskapsrådet (15 min)
Charlotta Wilhelmsson, VästKom och Kerstin Hinz, VGR

Återrapportering från kunskapsrådet. Kunskapsrådet ansvarar för att bygga upp en bra struktur för samverkan i de kunskapsstyrningsfrågor som rör både kommunerna och Västra Götalandsregionen, samt koordinera och vidareutveckla den gemensamma kunskapsstyrningen.

Kunskapsrådet ger återrapportering till VVG en gång per termin.

Arbetet har påverkats av pandemin och fick pausas i våras fram tills i höstas.

Anders Carlqvist är ordförande för kunskapsrådet och Ann-Charlotte Järnström är vice ordförande. Charlotta Wilhelmsson, VästKom och Kerstin Hinz, VGR är processledare för arbetet.

Utifrån de 25 programområden som finns inom regionens kunskapsstyrningssystem är det sex områden där kommunerna och regionen samverkar inom ramen av kunskapsrådet:

- Psykisk hälsa
- Barn och ungas hälsa
- Äldres hälsa
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
- Primärvårdsrådet
- Levnadsvanor

Fokus har legat på ett programområde per möte.

Ser över både möjligheterna och hindren för att det upprättas gemensamma RMR:er som i så fall ska antas av alla huvudmän. Finns vissa områden som berör båda huvudmännen tex frågan om läkemedel. Detta är en fråga som är ute bland MAS-nätverken just nu.

Nuläget i arbetet – utmaningarna är pandemin, svårt att träffas för att utveckla arbetet. Det är en utmaning både för kommunsidan och för VGR.

Försöker hitta former och arbetssätt som gör att detta når ända ut där den enskilde medarbetaren möter brukaren eller patienten. Viktigt att koppla detta till pågående arbete med FVM (framtidens vårdinformations miljö) och omställningen för nära vård och att upprätta gemensamma kunskapsunderlag så vi närmar oss en nära vård.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

6. Info om gemensamt avtal VFU (15 min)
Charlotta Wilhelmsson, VästKom

Ett nytt avtal mellan kommunerna, regionen och lärosätena är på väg att tecknas. Respektive kommunalförbundsområde har idag avtal med lärosätet i sitt geografiska område för studerande på vårdutbildningar till exempel har Fyrbodals avtal med högskolan Väst.

Det som kommer bli nytt i det gemensamma avtalet är:

- Kommunerna ansvarar för att gemensamt tillhandha hålla kontaktpersoner/samordnare.
- Avstämning med Regional samverkansgrupp (RGS) som tidigare innehöll VGR och lärosätena ska omstruktureras för att inkludera företrädare från kommunnivå.
- Ändrat i begreppet från lokal samverkansgrupp (LOS) till delregional samverkansgrupp (DGS).
- Färre detaljer – detaljer görs upp delregionalt.
- Huvudhandledare kan vara huvudhandelare även för andra yrkeskategorier där det är lämpligt.
- Gemensam digital plattform

Unikt samarbete i landet och det ligger i linje med vårdkompetensrådet som har bildats nationellt och delregionalt.

Information kommer ges på RGS den 16 februari, information idag till VVG och på kommande SRO möte. De som tecknar avtalen ska vara kommunchefer för respektive kommun, lärosätenas rektorer och regiondirektören för VGR. Föreslag att avtalet börjar gälla från 16 augusti 2021.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

7. Nära Vård – (45 min)

- Färdplan Nära vård
- Uppföljning Hälso- och sjukvårdsavtal
- Översyn länsövergripande samverkansstruktur

Anne-Marie Svensson, VGR och Jeanette Andersson, VästKom

Färdplan Nära vård

Har haft resonemang kring vad ska dokumenten heta, idag kallas det Färdplan. Haft kontakt med regional utveckling inom VGR och på kommunsidan har de haft en stor dialog om benämningen av dokumentet.

För att docka ihop detta med RUS:en som är hela utvecklingsstrategin för regionen får dokumentet benämningen; länsgemensam utvecklingsstrategi för god och nära vård.

Förändringar i färdplanen som föreslås är:

- Namnbyte från färdplan till länsgemensam utvecklingsstrategi för god och nära vård.
- Använder begreppet länsgemensam istället för regional
- Använder nationellt (SKR) definition och målbild gällande nära vård
- Tydligare framskrivning av skola och elevhälsa
- Tydligare framskrivning av tandhälsa
- Använder begreppen; stöd, vård och omsorgsinsatser samt hälsa, vård och omsorg
- Förslag till genomförande
- Tagit bort avsnittet kring nulägesbeskrivning

- Bilaga med identifierande läns-gemensamma utvecklingsområden
Bilaga – är just nu ett utkast och ett förslag. Den behöver prioriteras och beredas. Flyttar överenskommelser och riktlinjer till gemensamt dokument som tillhör färdplanen.

Målbild 2023

God och nära vård (SKR målbild)

- Utgår från individuella förutsättningar och behov
- Bygger på relationer, är hälsofrämjande. Förebyggande och proaktiv
- Bidrar till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit

Målgrupper

Prioriterade målgrupper är personer som behöver insatser från både region och kommun.

- Barn och unga
- Äldre
- Personer med psykisk funktionsnedsättning samt missbruk och beroende

Uppföljning Hälso- och sjukvårdsavtal

Revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet och dess underavtal samt överenskommelser och samverkan vid in och utskrivning vid slutet hälso- och sjukvård.

- Huvudprojekt Hälso- och sjukvårdsavtal
Ann-Katrin Schutz VGR
Huvudprojektet har kommit fram till att nuvarande avtal är välskrivet men behöver justeras med nya termer och begrepp. Till exempel från hemsjukvård till hälso- och sjukvård i hemmet.
Behöver uppdatera egenvårdstycket enligt den nationella utredningen.
Samt en gemensam text kring part, tid, uppsägning av avtal, parternas ansvar i de generella delarna, avvikelser samt oenigheter.
- Delprojekt 1 – Ansvar och samverkan specialiserad hälso- och sjukvård i hemmet.
Angela Olausson VästKom
Uppdraget är att till hälso- och sjukvårdsavtalet beskriva, definiera och ta fram förslag på respektive kommuners och regionens ansvar och åtagande.
Ej samsyn i hälso- och sjukvårdsuppdraget. Kommunsidan behöver försätta dialogen både på tjänstemanna- och politisk nivå, för att komma vidare.
Arbetsgruppen arbetar vidare med personcentrerad arbetssätt med att beskriva och definiera enligt uppdrag.
- Delprojekt 2 – Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård
Angela Olausson VästKom
Behöver se över samordning och samverkan kring läkarinsatser inom

primär och specialistnivå för de patienter vi har tillsammans.

- Delprojekt 3 – Överenskommelse samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol, droger och spel om pengar
Madeleine Nilsson VästKom
Revideringen kommer i huvudsak handla om textrevideringar. I sakfrågor är det inte så stora delar som behöver revideras.
Fokus kommer ligga på personcentrerad vård och ansvarsfördelning.
Det som behövs arbetas vidare med är frågan kring gemensam HVB och kostnadsfördelning kring HVB. Kommer göra stora text förtydliganden. På grund av att vid uppföljningar finns det utrymme för tolkningar som behöver förtydligas. Eventuellt även ta fram kompletterande stödmaterial vid planering av insatser vid placering.
- Delprojekt 4 – Överenskommelser samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
Jeanette Andersson, VästKom
I arbetsgruppen är det förslag att betalningsmodellen kvarstår som den är idag. Det beror på att fokus kommer vara på hur vi arbetar i samverkan tillsammans, betalningsmodellen fungerar. Själva beräkningsmodellen är idag utifrån SAMSA IT-tjänster och det finns tveksamheter om hur det kommer kunna göras i Millenium.
Förslaget är att betalningsmodellen kvarstår.
Det vi behöver arbeta vidare med och utveckla är medverkan av vårdgivare och aktörer kring barn och unga samt ta fram en öppenvårdsprocess i riktlinjen.
Delprojekt 4 innehåller även riktlinjen för samverkan vid in- och utskrivning. Behöver integrera detta arbete med millenium och option 1. Arbetsgruppen får i uppdrag att också ta fram en öppenvårdsprocess i samverkan inom revidering av riktlinjen för in- och utskrivning.

Struktur av Läns-gemensamma styrdokument i Västra Götaland

Bakgrunden är att se över en struktur för läns-gemensamma styrdokument i Västra Götaland. Det finns behov av att beskriva vilka dokumenttyper som tas fram i samverkan och deras användningsområden. Beskriva processen för beredning och beslut av gemensamma styrande dokument.

Haft dialog under året och det behöver förtydligas tillsammans.

Avsikten är att beredningen av gemensamma styrdokument ska vara effektiv och en enhetlig process som är tydlig och transparent. Det ska vara tydligt och synligt vilken status ett dokument har och det ska vara lätt att känna igen.

Nästa steg blir att vidareutveckla förslaget huvudavtal med bilagor.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

8. Förlängning av riktlinje för in- och utskrivning
Anne-Marie Svensson VGR och Jeanette Andersson, VästKom

Överenskommelsen för samverkan vid in- och utskrivning är förlängd. Riktlinjen behöver också förlängas, så som hälso- och sjukvårdsavtalet och de andra avtalen har förlängts. Riktlinjen behöver förlängas till 2022-12-31.

Ställningstagande: VVG ställer sig bakom förlängning av riktlinjen till 2022-12-31

9. Aktuellt inom FVM 20 min

Föredragande: *Anne-Marie Svensson och Karl Fors VästKom*

Målsättningen med arbetet är att det ska bli enklare för medarbetare men även för invånare och patienter.

Det krävs nya arbetssätt för att hitta rätt i denna gemensamma interaktionsmiljö och tanken är att Millenium stödjer detta.

Det som är på gång och genomförs just nu är att designa option 1. Nu utformas designen för arbetet och det finns frågor att lösa kring behörighetsdelning, vilka verksamheter ska vara involverade, hur flöden ska påverka, vem som är mottagare av ärenden. Ett intressant arbete som pågår.

Det är en personcentrerad resa och det är fler aktörer och huvudmän som är involverade i utvecklingsarbetet.

Ställningstagande: VVG noterar informationen

10. Mötet avslutas

Ann Söderström
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Västra Götalandsregionen
ordförande

Ann-Charlotte Järnström
VD
VästKom
vice ordförande

Mötestider 2020 /2021

Möten för VVG/covid-19 kommer att genomföras 1 gång /vecka under våren.
Komplettering av tider kommer att göras.

VVG	VVG/covid-19	SRO
17 mars kl. 9-12		26 februari kl. 13-15
14 april kl. 9-12	1/3 kl 8 – 8.30	21 maj kl 13-15
10 maj kl. 9-12		24 september kl. 13-15
14 juni kl. 9-12	17/3 kl 8 – 8.30	19 november kl. 13-15
2 september kl. 9-12		
18 nov kl. 9-12	30/3 kl 8 – 8.30	
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	