



Beslutad version uppdrag 2025–2027 från operativa hälso- och sjukvårdsnämnden till styrelsen för Regionhälsan

Reviderad av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden 2025-09-25, §297
diarienummer OSN 2024-00186

Reviderad av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden 2025-03-28, § 85
Beslutad i operativa hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-10-23, § 330
diarienummer OSN-2024-00186

Innehåll

Ramverk för uppdraget	3
Partnerskap.....	4
Grunduppdrag	4
Tillgänglighet	5
Nära vård och digitalisering	5
Läkemedel.....	5
Forskning och utveckling	6
Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik	6
Försäkringsmedicin	7
Lokalisering	8
Samverkan och samordning.....	8
Vård för asylsökande	8
Hjälpmiddel för vård och behandling	8
Säkerhet och beredskapsplanering	9
Uppdrag om produktions- och kapacitetsstyrning	9
Förvaltningsuppdrag	9
Barn och ungas hälsa	10
Kvinnosjukvård och sexuell hälsa	11
Hälsofrämjande	12
Flykting- och traumaverksamheter	12
Utökade uppdrag.....	13

1177 på telefon	13
Sjukvårdsapoteket.....	15
Sjukvårdens larmcentral.....	16
Forskning och utveckling primär och nära vård	17
Primärvårdens utbildningsenhet.....	17
Primärvårdens hjälpmedelsenhet	18
Neuropsykiatriska utredningar i Partille, Härryda och Mölndal	18
Mottagning unga vuxna	19
Långvarig icke malign smärta.....	19
Kunskapscentrum	20
Valfrihet och vårdgaranti	20
Social hållbarhet.....	21
Miljömål 2030.....	21
Millennium.....	21
Uppdragets omfattning och giltighetstid	22
Förändringar under giltighetstiden	22
Utbudspunktsförändringar och andra avsteg från gällande planer och uppdrag.....	22
Uppföljning, rapportering och avvikelshantering.....	23
Uppföljning av uppdrag och analys av verksamheten.....	24

Ramverk för uppdraget

Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen 2023–2027 anger riktningen för hur hälso- och sjukvården ska utvecklas under de närmaste åren för att skapa mesta möjliga värde av de tillgängliga resurserna. Den av strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade genomförandeplanen 2023–2027 för omställningen av hälso- och sjukvården anger mål och aktiviteter på kort och längre sikt under strategins giltighetstid som operativa hälso- och sjukvårdsnämnden konkretiserar genom uppdrag och avtal.

Utifrån reglementen ansvarar den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för att ge uppdrag till den egna verksamheten inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och tandvården i Västra Götaland. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar utifrån ett konkurrensneutralt förhållningssätt och har uppdraget att verka för en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård, tandvård och folkhälsa i Västra Götaland. Genom uppdrag, avtal och fördelning av resurser ska operativa hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa hushållningen av Västra Götalandsregionens resurser, att tillgängligheten till vård är god och att lagstiftning inom tillgänglighetsområdet uppfylls. Om en utförare inte levererar enligt uppdrag kan operativa hälso- och sjukvårdsnämnden besluta om omfördelning av både uppdrag och resurser.

Utifrån utförarstyrelsernas reglemente ska utförarna bedriva vård med professionell kompetens och säkra en hög kvalitet på det medicinska och vårdmässiga omhändertagandet av patienten. Utförarnas styrelser ansvarar för drift, förvaltning och utveckling av verksamheten inom angivna ansvarsområden. Styrelsernas arbete sker enligt de måldokument och strategiska planer som anges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden samt utifrån uppdrag och resurser från den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Styrelserna ska bidra till utvecklingen av ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem.

Denna handling beskriver vad operativa hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar åt utföraren att utföra, inom vilka ramar och förutsättningar samt hur avvikelser ska hanteras.

Regionfullmäktiges budget är den medellångsiktiga prioriteringen och konkretiseringen av de måldokument och planer som regionfullmäktige antagit. Budgeten förmedlar vidare den strategiska inriktningen för Västra Götalandsregionen under den kommande treårsperioden och utgör underlag för operativa vägval i den fortsatta planeringsprocessen via uppdrag, detaljbudgetar och verksamhetsplaner.

Den budget som regionfullmäktige antar utgör det ramverk som anger inom vilka gränser verksamheten för det aktuella året ska bedrivas. Här väger politiken in ambitioner kring målsättningar och ekonomi gemensamt för de områden Västra Götalandsregionen åtagit sig att bedriva verksamhet.

Regionfullmäktiges budget beslutas årligen med plan för ekonomi för kommande två år.

Det långsiktiga uppdraget är flerårigt och gäller till och med 2027-12-31. Intentionen är att det långsiktiga uppdraget beslutas en gång per mandatperiod med ett års förskjutning. De mer kortsiktiga delarna för omställning av hälso- och sjukvård, ersättning samt basvolym och tillgänglighetssatsningar i egen regi beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Partnerskap

Uppdragsgivare och utföraren ska genom partnerskap och gemensamt ansvarstagande verka för att nå regionfullmäktiges prioriterade mål, de långsiktiga strategierna och genomföra uppdraget.

Partnerskapet har sin grund i tillit, vilket ytterst handlar om att nå goda resultat genom en tydligare samsyn kring verksamhetens uppdrag, vad som ska uppnås och för vem det ska uppnås. Intentionerna med partnerskapet är att gemensamt bidra till största möjliga nytta för invånarna, med ökad kvalitet i service och tjänster.

Parterna ska:

- Bidra efter roll och ansvar.
- Skapa delaktighet genom transparens och dialog.
- Följa upp beslutade och överenskomna mål samt söka lösningar på problem och avvikelser mot uppdraget.

Grunduppdrag

Grunduppdrag avser den vård, utveckling, utbildning och forskning och innovation (FoUI) som bedrivs inom respektive kategori, akut och planerad öppenvård.

Målgruppen är invånare i Västra Götalandsregionen och, enligt samverkansavtal, invånare i Region Halland, Region Värmland och norska Östfold samt personer som enligt EU-direktiv/förordningar och/eller svensk lag har rätt till vård i Sverige.

Utföraren ska följa regiongemensamma prioriteringar. Utföraren ska följa gällande nationella och regionala styrande dokument.

Tillgänglighet

Tillgänglighet avser tillgång till fysiska och digitala vårdformer och kontakt-möjligheter, öppettider och utbudspunkter i anpassade lokaler som av invånarna upplevs lätt tillgängliga i tid och rum. Basutbud 1177 Vårdguidens e-tjänster ska användas.

1177 ersätter inte andra vårdgivares ansvar för telefontillgänglighet.

Patienter ska erbjudas vård enligt medicinsk prioritering och inom fastställda ledtider för vårdgaranti inom ramen för uppdraget. Medicinska måldatum för vård, behandling och uppföljande besök ska hållas.

Nära vård och digitalisering

Utföraren ska erbjuda mobil vård till patienter inom relevanta medicinska specialiteter och samverka med andra utförare för ett effektivt nyttjande av offentliga resurser.

Utföraren ska bidra till att vård som kan bedrivas på annan vårdnivå, under ordnade former och efter regionala beslut flyttas till vårdnivå enligt principen om lägsta effektiva omhändertagandenivå.

Digitala systemstöd i vården ska införas i enlighet med regionala beslut. Utföraren ska bidra i utvecklingen av regionala digitala systemstöd.

För mer information om omställning av hälso- och sjukvård, se Uppdrag 2026 för omställning av hälso- och sjukvård, bas- och tilläggsvolym samt ersättning.

Läkemedel

Utföraren ansvarar för rekvisitionsläkemedel och receptläkemedel inom läkemedelsförmånen som förskrivs med utförarens arbetsplatskoder. Utföraren ska följa riktlinjer och rekommendationer från Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Fördelning av avsatta medel för solidarisk finansiering av extremt dyra läkemedel och vilka läkemedel som ska omfattas av den solidariska finansieringen ansvarar operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om ordnat införande vid tre etapper under året.

Forskning och utveckling

Utföraren har i uppdrag att tillhandahålla strukturer så att forskning och utveckling kan bedrivas inom förvaltningen. Utföraren ska bidra i bemanningen och aktivt delta i arbetet med den regionala och nationella kunskapsstyrningen.

Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik

Kompetensförsörjning

Utföraren har i uppdrag att svara för bemannings- och kompetensförsörjningsfrågor för samtliga personalkategorier på kort och lång sikt.

Praktik och utbildning

Västra Götalandsregionen har ett utbildningsuppdrag, vilket innebär att hälso- och sjukvården ska tillhandahålla utbildningsplatser i tillräcklig omfattning för utbildningar inom hälso- och sjukvårdsyrken.

Utbildningsuppdraget regleras bland annat genom lagar och avtal och andra överenskommelser vilka syftar till att säkerställa kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården.

I utförarens uppdrag ingår att svara för att utbildningsuppdraget är integrerat i verksamheten genom att tillhandahålla utbildningsplatser. Det finns olika utbildningsplatser beroende på yrkeskategori som till exempel verksamhetsintegrerat lärande (VIL), verksamhetsförlagd utbildning (VFU), lärande i arbetet, (LIA) och arbetsplatsförlagt lärande (APL). För läkare utbildningstjänster för allmäntjänstgöring (AT), bastjänstgöring (BT) och specialiseringstjänster (ST). Utföraren ska tillhandahålla sidotjänstgöringsplatser för läkare under specialiseringsutbildning från andra hälso- och sjukvårdsförvaltningar. Utföraren ansvarar för att trygga kompetensförsörjning genom specialistutbildning för bristyrken. Utföraren ansvarar för fortbildning för egna medarbetare.

Utbildningsbefattningar

Utföraren ska tillhandahålla utbildningsbefattningar för specialistutbildning i bristyrken för sjuksköterskor vilket innebär studier inom ramen för tjänst. Satsningen härrör från budgetuppdrag 2012. Prioritering för specialistinriktningar sker enligt [beslut 2024](#). Utföraren

förväntas därutöver avsätta egna budgetmedel till ytterligare utbildningsbefattningar för sjuksköterskor i specialist- och barnmorskeutbildning utifrån den av respektive styrelse antagna kompetensförsörjningsplanen och för att efterleva de uppdrag som ges av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden

Utbildning för läkare

Bastjänstgöring (BT) infördes i Sverige 1 juli 2021. Bastjänstgöringen sker efter att man erhållit läkarlegitimation och är en inledande del av specialiseringstjänstgöringen. I Västra Götalandsregionen erbjuds två former av bastjänstgöring; integrerad och regional fristående.

Integrerad BT utgör en del av ST-utbildningen enligt målbeskrivning HSLF-FS 2021:8 och ska genomföras under de två första åren av ST-utbildningen. Integrerad BT är en tillsvidareanställning. I början av tjänstgöringen ska ett individuellt utbildningsprogram upprättas. Utöver tjänstgöring tillkommer kurser och tillhandahålls av VGR-akademien.

Styrmodell för specialiseringstjänstgöring läkare

Västra Götalandsregionens styrningsmodell för specialiseringstjänstgöring (ST) för läkare syftar bland annat till att bättre matcha regionens behov av specialistläkare till specialistområden med kompetensobalanser. Uppdraget är att säkerställa försörjning av specialistläkare och riktar sig till samtliga sjukhusförvaltningar i Västra Götalandsregionen.

Regionala utvecklingsmedel för bastjänstgöring (BT) och specialiseringstjänstgöring (ST)

Regionala utvecklingsmedel riktar sig till utbildningsinsatser för läkare under utbildning (så kallade REGATT-medel). Dessa medel går till specialiseringstjänstgörande läkare samt gemensam infrastruktur för läkare med bastjänstgöring, bland annat för extern bedömning, regiongemensam rekryteringsprocess och introduktionsprogram. Medel fördelas enligt befintligt nyckeltal.

Försäkringsmedicin

Utföraren ska arbeta för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess. Underlag för sjukskrivning och övriga intyg ska vara av god kvalitet och ska ske i samverkan med myndigheter, vårdgrannar och andra aktörer i aktuella frågor som berör patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

Vid behov ska koordineringsinsatser erbjudas till sjukskrivna patienter. Ansvaret för att tillhandahålla dessa insatser åligger utföraren.

Utföraren ska ha dokumenterade lokala rutiner för de försäkringsmedicinska processerna. Utföraren ska ha kontaktläkare i försäkringsmedicin för utveckling av arbetssätt och kunskapsspridning.

Lokalisering

Utföraren ska verka för följsamhet till regionstyrelsens beslut om utbud och lokalisering av hälso- och sjukvård i Västra Götalandsregionen.

Utgångspunkten för 2026 är verksamheternas lokalisering 2025. När utföraren planerar förändringar av lokalisering ska uppdragsgivaren snarast meddelas. Avseende förändringar som innebär avsteg från gällande planer och uppdrag se vidare under rubrikerna Förändringar under giltighetstiden och rubriken Uppföljning, rapportering och avvikelshantering.

Samverkan och samordning

Uppdraget omfattar deltagande i vårdssamverkansstrukturer mellan berörda utförarförvaltningar i egenregi, kommunal hälso- och sjukvård, privata vårdgivare samt andra samverkansparter och myndigheter.

Utförarna ansvarar för att vården utgår från patient och närståendes behov och samordnas i sammanhållna vårdprocesser såväl inom sjukhusets verksamhet som mellan utförare och vårdnivåer.

Vård för asylsökande

Utföraren ska i enlighet med gällande lagstiftning och regelverk erbjuda vård för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd samt vård för personer med uppehållstillstånd enligt EU:s massflyktsdirektiv.

Hjälpmedel för vård och behandling

Utföraren ansvarar för hjälpmedel för medicinsk behandling och läkemedelsnära produkter inom förmånen (diabetes och stomi, delar av nutrition) samt inkontinens och nutrition. Västra Götalandsregionens Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel samt Handbok för förskrivning av läkemedelsnära produkter reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret, kostnader och regler för förskrivning.

Säkerhet och beredskapsplanering

Att kunna bedriva prioriterade hälso- och sjukvårdsverksamheter, under hela hotskalan, är grundläggande och prioriterade förmågor inom Västra Götalandsregionen och ska tas med i ordinarie arbete.

Vårdgivaren ansvarar för att följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap och regional katastrofmedicinsk beredskapsplan för Västra Götalandsregionen. Utföraren ska bedriva ett systematiskt och dokumenterat arbete för verksamhetens säkerhet som innefattar fysisk-, informations-, brand- och personsäkerhet. En kontinuitetsplanering för hur verksamheten och dess processer ska upprätthållas vid fredstida krishändelser samt vid höjd beredskap och krig ska finnas. Utföraren ska vidta särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av egen verksamhet, samordning med övriga utförare, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser och lokaler som är nödvändiga för att verksamheten ska fungera vid sådana händelser.

Utföraren ska medverka vid Västra Götalandsregionens arbete med beredskapshantering och ha en krishanteringsorganisation anpassad till gällande krishanteringsplan för Västra Götalandsregionen, utifrån ett före-, under- och efterperspektiv.

Uppdrag om produktions- och kapacitetsstyrning

Utföraren ska delta i det regionala produktions- och kapacitetsarbetet.

Förvaltningsuppdrag

Regionhälsan utför beställd primärvård och viss specialistvård inom barn- och ungdomsmedicin och gynekologi och verkar i hela regionen.

Verksamheterna delas in i följande sju områden:

- Barn och ungas hälsa
- Kvinnosjukvård och sexuell hälsa
- Hälsofrämjande
- Flykting- och traumaverksamheter
- Utökade uppdrag
- Kunskapscentrum
- Uppdrag i samverkan med kommun (egen bilaga)

Barn och ungas hälsa

Målgrupp: Det ofödda barnet/ blivande föräldrar, barn, ungdomar/unga vuxna 0 – 24 år och föräldrar /vårdnadshavare.

Det ofödda barnet, barn från 0 år till barnet börjar förskoleklass

Mödrahälsovård för blivande föräldrar, och barnhälsovården för barn 0–5 år, utgår ifrån ett folkhälsoperspektiv och riktar sig till barn och föräldrar med hälsofrämjande insatser till alla, samt riktade insatser till dem som har särskilda behov för att bidra till att främja barns hälsa, utveckling och välbefinnande.

Samverka, och vid behov samlokalisera, med sitt basuppdrag.

Gravida inskrivna i mödravården samt barn inskrivna i såväl privat som offentlig barnhälsovård samt deras föräldrar har rätt till psykologiska insatser på primärvårdsnivå kring föräldraskap och små barn. Syftet är att ur ett hälsoperspektiv främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa hos barn i förskoleåldrarna, genom tidiga insatser till blivande föräldrar samt föräldrar och deras barn upp till start i förskoleklass. Barn som identifieras inom barnhälsovården att det finns en misstanke om en utvecklingsrelaterad avvikelser erbjuds bedömning och tidiga insatser.

Föräldrar och små barn erbjuds insatser ur ett utvecklingspsykologiskt perspektiv inom barnhälsovårdsprogrammets tre nivåer. Ur ett hälsoperspektiv erbjuda tidiga insatser till blivande föräldrar samt föräldrar med barn inskrivna i Barnhälsovården samt bedöma barns utveckling.

Utökat uppdrag: Inom södra, västra och Göteborgs område erbjuda specialiserad hälso- och sjukvård innefattande prevention, utredning, behandling och kontroll av sjukdom inom specialiteten barn- och ungdomsmedicin.

Medverka i tvärsektoriella samråd samt vid behov undersöka barn som utsatts för våld.

Barn från det att man börjar i förskoleklass till och med 17 år

Utökat uppdrag: Inom södra, västra och Göteborgs område erbjuda specialiserad hälso- och sjukvård innefattande prevention, utredning, behandling och kontroll av sjukdom inom specialiteten barn- och ungdomsmedicin. Medverka i tvärsektoriella samråd och vid behov

undersöka barn som utsatts för våld, samt uppmärksamma och säkerställa omhändertagande till rätt vårdnivå för barn och unga som upplever eller upplevt våld.

Inom södra, västra och Göteborg Västra Götalandsregionen.

Kvinnosjukvård och sexuell hälsa

Målgrupp: Invånare, blivande föräldrar, ungdomar/unga vuxna.

Kvinnosjukvård

Mödrahälsovårdens uppdrag är att genom främjande och förebyggande insatser, samt identifiering av risker för ohälsa, bidra till god sexuell och reproduktiv hälsa och på så sätt minimera risker och sjuklighet för kvinnor och barn under graviditet, förlossning och spädbarnstid.

Barnmorskemottagningarna har i uppdrag att vaccinera gravida enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer, regionala beslut och på uppdrag av vaccinationssamordning. Registrering av vaccination sker för närvarande i Mitt vaccin.

Utökat uppdrag: I Göteborgsområdet omhänderta den gravida och nyförlösta kvinnan med problem, risk/missbruk. Öppen gynekologisk hälso- och sjukvård som inte kräver den slutna vårdens resurser.

Sexuell hälsa

Riktade uppdrag för hälsofrämjande sjukvård, förebyggande och behandlande insatser för en god sexuell hälsa som är fri från tvång, våld eller diskriminering men också fysisk hälsa i form av frånvaro av sexuellt överförbara sjukdomar. Invånare som lever i pågående utsatthet eller med erfarenhet av att sälja sex, varit utsatta för sexuellt våld, utsätter andra för sexuellt våld och ett utpräglat sexuellt risktagande. Uppdraget innebär också att ge vård i ett senare skede för personer som utsatts för sexuella övergrepp.

Uppdraget omfattar att arbeta med verksamheter som har smittspårningsuppdrag utanför sjukhusen, det vill säga ungdomsmottagningar och vårdcentraler inom vårdval, gällande överförbara sjukdomar (sexuellt överförbara infektioner, STI) där patienter undlåter sig smittspårning. Ungdomsmottagningar och vårdcentraler har kvar samma uppdrag som tidigare. Sjukhusen ansvarar fortsatt för den smittspårning som redan idag sker inom den egna verksamheten. De patienter som undlåter sig att smittspåras via ungdomsmottagningar eller

vårdcentral när det gäller patientens egen provhantering kommer att omhändertas i Regionhälsan av de som arbetar med smittspårning

Hälsofrämjande

Målgrupp: Befolkningen, blivande föräldrar, ungdomar/unga vuxna.

Uppdraget omfattar att erbjuda hälsofrämjande hälso- och sjukvård genom tidiga insatser vid risk för ohälsa eller komplikation, att stärka hälsa, förebygga sjukdom, förkorta sjukdomsperiod eller lindra sjukdomens grad. Behandlande och hälsofrämjande insatser vid kostrelaterad ohälsa på primärvårdsnivå. Digitala lösningar används som en del i utbudet av hälsofrämjande och förebyggande insatser.

I uppdraget ingår att stödja det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet inom regionens olika verksamheter, och därigenom vara ett komplement till övriga vårdgivare.

Regionhälsan har i uppdrag att utföra funktions- och aktivitetsbedömningar och bedömningar av intellektuell funktionsnedsättning och svag teoretisk begåvning. Målgrupp är vuxna personer med misstanke om medfödd eller tidigt förvärvad intellektuell funktionsnedsättning eller personer med nedsatt funktions- och aktivitetsförmåga.

Flykting- och traumaverksamheter

Målgrupp: Barn och vuxna asylsökande, flyktingar och personer som vistas i landet utan tillstånd. Individier med migrationsrelaterad ohälsa eller allvarlig psykisk ohälsa till följd av krig eller tortyr.

Uppdraget omfattar utredning, behandling och rehabilitering för personer med allvarlig psykisk ohälsa relaterat till exilproblematik, krigs- och/eller tortyrupplevelser. I uppdraget ingår att genomföra multiprofessionella bedömningar och utredningar, samt samordna och bedriva kompetensutveckling av vårdgrannar genom konsultation, handledning, metodutveckling och utbildning.

Vidare har Regionhälsan i uppdrag att utreda och behandla migrationsrelaterad ohälsa och driva en resursenhet för flyktingar under etablering och upp till ett år efter avslutad etableringsperiod. Syftet är att stärka nyanländas hälsa och underlätta integration. Hälsoundersökningar till flyktingar samt kompletterande hälsoundersökningar till elevhälsan ska kunna erbjudas.

För målgrupp barn och unga med migrationsbakgrund ska verksamhet bedrivas med ett helhetsperspektiv med fokus på traumabehandling och i nära samverkan med vårdgrannar och kommunala verksamheter. Inom ramen för uppdraget ska verksamheten utgöra ett kunskapsstöd för en samlad kompetens kring medicinska, psykologiska och psykosociala aspekter av flyktingproblematik utifrån ett barnperspektiv.

Utökade uppdrag

1177 på telefon

Grunduppdrag:

Uppdraget reglerar avseende sjukvårdsrådgivning för befolkningen via telefonnummer 1177. Uppdraget delas in i följande områden:

- Basuppdrag 1177
- Regionala uppdrag

Basuppdrag 1177 är ett nationellt telefonnummer för sjukvårdsrådgivning dit befolkningen kan ringa till dygnet runt, året om och få sjukvårdsrådgivning på telefon. Sjukvårdsrådgivningarna ingår i ett nationellt nätverk, 1177.

All medicinsk bedömning och rådgivning görs av legitimerade sjuksköterskor och dokumenteras i journal.

Alla samtal spelas in i kvalitetsuppföljningssyfte.

1177 ska i basuppdraget för sjukvårdsrådgivning:

- genomföra en medicinsk bedömning utifrån den inringandes symptombeskrivning och allmäntillstånd
- ge metodisk och strukturerad rådgivning, stöd och undervisning om vårdbehov
- vid behov direkt i samtalet kunna hänvisa den inringande till annan lämplig vårdnivå utan att först behöva kontakta mottagande vårdenhet

Sjukvårdsrådgivningen bistår med hälso- och sjukvårdsinformation och samverkar med andra vårdaktörer och myndigheter.

Utvecklingen av 1177 som en del av första linjens vård utgår från Ineras målbild.

Regionala uppdrag 1177:

- vid behov följa upp patienter som fått egenvårdsråd.
- vid bedömt behov av vårdbesök kunna hänvisa till direktbesök.
- där möjlighet finns kunna erbjuda bokad tid på vårdcentral och jourcentral.
- informera om 1177 e-tjänster där befolkningen bland annat kan boka tider och förnya recept själva.
- förmedla primärvårdens beredskapsjourer. I uppdraget ingår att förmedla läkare vid förmodat dödsfall utanför vårdinrättningar, för att utfärda dödsbevis samt för vårdintygsbedömning.
- erbjuda tolk i samband med telefonrådgivning på de tider som avtalad tolkförmedling kan erbjuda.
- sjukvårdsrådgivningen är en del av den prehospitla närsjukvården och medverkar i utvecklingen av densamma. En fungerande prehospital närsjukvård innebär en nära och aktiv samverkan mellan primärvård, kommuner och länssjukvård utifrån befolkningens behov.

Sjuksköterskorna som ger råd vid sjukvårdsrådgivningen ska ha kompetens, utbildning och tekniskt stöd för att besvara samtal.

Spärr- och loggservice

Medborgare som önskar spärra sin journal, begära hävning av spärr i journal eller begära loggutdrag och som inte har tillgång till Mina Vårdkontakter kan ringa till ringa till Spärr- och loggservice som bemannas med personal från 1177.

Utvidgat uppdrag

Norra området - Samverkande sjukvård: Målsättningen för samverkande sjukvård är att medborgarna får vård på rätt nivå och i närmsta möjliga närområde genom samverkansformer mellan de olika sjukvårdsaktörerna.

- Förmedla uppdrag till kommunal hemsjukvård
Kommunsjuksköterska bistår med medicinsk bedömning och akuta vårdinsatser/egenvårdsråd hos kommuninvånare som inte är inskriven i kommunal hälso- och sjukvård.
- Förmedla uppdrag till ambulanssjukvård
- Ambulanssjuksköterska bistår vid hembesök med medicinsk bedömning och akuta vårdinsatser på sjuksköterskenivå/egenvårdsråd.

Västra området - Samverkande sjukvård: Målsättningen för samverkande sjukvård är att medborgarna får vård på rätt nivå. Uppdraget omfattar kommunerna Lilla-Edet och Öckerö.

Östra området - Vård på rätt nivå:

- Förmedla uppdrag till ambulanssjukvård. Ambulanssjuksköterska bistår vid hembesök med medicinsk bedömning och akuta vårdinsatser på sjuksköterskenivå/ egenvårdsråd.
- Samverkan med vårdgrannar.

Tillgänglighet

Verksamheten ska tidsmässigt anpassas efter befolkningens behov så att väntetiden minimeras.

- Minst 75 % av invånarsamtalen till 1177 skall bli besvarade.
- Medelväntetiden för besvarade samtal ska vara högst 8 minuter.
- Aktivt arbeta för att genomföra åtgärder för att nå en god tillgänglighet. En del av detta är att hänvisa till aktuell vårdnivå utan att behöva ringa först eller boka tid, s.k. direkthänvisning.
- 1177 ersätter inte andra vårdgivares ansvar för telefontillgänglighet.

Målrelaterad ersättning 1177

Den målrelaterade ersättningen beräknas på det totala resultatet per kvartal under jourtid, för Västra Götalandsregionen utifrån särskilt beställda rapporter från telefonileverantören Softronic. Full ersättning utbetalas när 75 % av samtalen besvaras inom 8 minuter på jourtid, därefter fallande enligt nedan tabell:

Måluppfyllelse 75-100 % inom 8 minuter	100 % av ersättningen betalas ut
Måluppfyllelse 50-74 % inom 8 minuter	95 % av ersättningen betalas ut
Måluppfyllelse 40-49 % inom 8 minuter	80 % av ersättningen betalas ut
Måluppfyllelse 30-39 % inom 8 minuter	60 % av ersättningen betalas ut
Måluppfyllelse 25-29 % inom 8 minuter	50 % av ersättningen betalas ut

Målrelaterade ersättningen beskrivs också i dokumentet ”Uppdrag 2026 för omställning av hälso- och sjukvård samt ersättning från operativa hälso- och sjukvårdsnämnden till styrelsen för Regionhälsan” avsnitt Principer för ersättning till utföraren.

Sjukvårdsapoteket

Sjukvårdsapoteket i Västra Götalandsregionen (VGR) är regionens lagstadgade sjukhusapotek och ansvarar för läkemedelsförsörjningen till

sjukhus och andra sjukvårdsinrättningar. Verksamheten består av en regiongemensam enhet som organisatoriskt tillhör Regionhälsan, lokala sjukvårdsapotek på respektive sjukhusförvaltning samt, från och med hösten 2026, Försörjningsförvaltningen för hantering av läkemedelslager och distribution av läkemedel.

Uppdraget omfattar:

- Att säkra och vidareutveckla en enhetlig och kostnadseffektiv läkemedelsförsörjning till och inom sjukhusförvaltningar i VGR samt till enheter utanför sjukhusen genom att samordna och driva processerna inom läkemedelsförsörjning (Regiongemensamt läkemedelslager (RGL), Vätskelager, Extemporetillverkning, Slutenvårdsdos och Kliniska provningar samt dialog med avtalade aktörer för läkemedelsleverantörer).
- Sortimentstyrning och standardisering av läkemedelssortiment i enlighet med gällande terapirekommendationer.
- Säkerställa kravställda lagernivåer samt vidareutveckla försörjningsberedskapen för läkemedel.
- Hantering av restsituationer för läkemedel inkl. inköp, omsättning och fördelning av ersättningsprodukter i enlighet med prioriterat vårdbehov samt koordinering av bristsituationer nationellt.
- Att utarbeta samt godkänna regional rutin för läkemedelshantering i Västra Götalandsregionen.
- Att utveckla och tillhandahålla tjänster inom Läkemedelsservice (hantering av läkemedelsförråd i vården) och Vårdfarmaci.
- Att kvalitetsgranska vårdens läkemedelshantering.
- Bemanning av sakkunnighetsuppdrag för radiofarmaka och dialys på sjukhus
- Att tillhandahålla kunskapsstöd inom läkemedelshantering, bl.a. genom drift av den nationella Blandbarhetsdatabasen, tillhandahållande av Regional spådningsrutin, delta i nationellt arbete med ePed.

Sjukvårdens larmcentral

Uppdrag: Inringande 112-samtal överförda från SOS Alarm inom Västra Götaland.

Uppdraget omfattar:

- Fullständig dirigeringsfunktion av prehospitla resurser, IVPA och SMS-Livräddning
- Ambulanshelikopterkoordinering, med hjälp av helikopterresursen så kallad Helicopter Emergency Medical System (HEMS-K)
- Fördjupad bedömning av samtal med prioriteringsgrad 2,3 och 4.
- Mottagning för beställning av ambulansflyg, vägambulans- och liggande sjuktransportuppdrag
- Koordinering av liggande sjuktransportresurser
- Koordinering av rast och måltidsuppehåll i ambulansverksamheterna
- Koordinering på annan ort av hämtning/lämning av organ, patient eller vårdpersonal
- Koordinering av IVA- och NEO-transporter

Sjukvårdens Larmcentral ansvarar för att västra Götalands samlande resurser används optimalt. Det innebär att lägsta möjliga omhändertagningsnivå ska eftersträvas. Sjukvårdens Larmcentral ska dirigera resurser och hänvisa patienter enligt denna huvudprincip.

Den initiala prioriteringen regleras i avtal med SOS Alarm AB.

Forskning och utveckling primär och nära vård

Forskning och Utveckling (FoU) primär och nära vård är en regional verksamhet för forskning och utveckling med lokal prägel. Verksamheten stimulerar, stödjer och initierar forskning och utveckling samt utvecklar den vetenskapliga kompetensen hos personalen inom primär och nära vård i Västra Götalandsregionen.

Verksamheten vänder sig till chefer och medarbetare inom verksamheterna som tillhör Regionhälsan, Närhälsan samt privata vårdcentraler och rehabenheter med avtal enligt Vårdval. FoU primär och nära vård har fyra lokalt strategiskt placerade kontor som leds av FoU-chef och ingår i Regionområdet för FoUUI.

Primärvårdens utbildningsenhet

Uppdraget till Primärvårdens utbildningsenhet är att stödja, koordinera och kvalitetssäkra den verksamhetsintegrerade utbildningen för samtliga vårddyrken inom primärvården utifrån nationella föreskrifter och regionala avtal och riktlinjer. Verksamheten är producentneutral och stödjer både

offentliga och privata primärvårdsverksamheter inom vårdvalen samt vårdverksamheterna inom Regionhälsan i deras utbildningsuppdrag.

I utbildningsuppdraget ingår akademiska medellånga utbildningar (VFU), yrkeshögskoleutbildningar (LIA), utbildningar på gymnasienivå (APL), läkares vidareutbildning i primärvård, allmäntjänstgöring (AT), bastjänstgöring (BT) och specialiseringstjänstgöring (ST) samt psykologers vidareutbildning på vårdcentral, PTP. Kursverksamheten Allmänläkarkurser som ingår i Primärvårdens utbildningsenhet utvecklar och tillhandahåller ändamålsenliga kurser för ST-läkare i allmänmedicin.

Primärvårdens utbildningsenhet är både en expert- och stödorganisation med uppdrag att samverka med vårdcentraler, rehab mottagningar, Regionhälsans vårdverksamheter, sjukhusförvaltningar, lärosäten och utbildare i Västra Götalandsregionen.

Primärvårdens hjälpmedelsenhet

Primärvårdens hjälpmedelsenhet är en central, konkurrensneutral enhet för administrativt stöd till vårdvalsenheterna i hjälpmedelsfrågor och administration av primärvårdsnivåns kostnadsansvar.

Primärvårdens hjälpmedelsenhet ska vara sakkunniga och ge råd och stöd i hjälpmedelsfrågor till förskrivare och chefer vid verksamheter som förskriver hjälpmedel. Hjälpmedelsenheten ska administrera kostnadsansvar för personligt förskrivna hjälpmedel inom regional primärvård i enlighet med Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel. Hjälpmedelsenheten har ett konkurrens neutralt uppdrag i förhållande till samtliga verksamheter som ingår i vårdval rehab.

Uppdraget omfattar:

- Rådgivning och stöd till förskrivare och verksamhetschefer
- Följa upp förtroendeförskrivning och handlägga särskild prövning
- Reglera krav på ersättning vid ärenden med skada och förlust av hjälpmedel

Neuropsykiatriska utredningar i Partille, Härryda och Mölndal

Barn- och ungdomsmedicin samverkar med barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomshabilitering med syfte att säkra vårdkedjan för barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. BUM prioriterar utredning,

uppföljning och medicinsk behandling av barn under 8 år som utförs i enlighet med Västra Götalandsregionens gällande medicinska riktlinjer.

Mottagning unga vuxna

Mottagning unga vuxna förebygger och behandlar psykisk ohälsa hos unga vuxna i åldersgruppen 18–29 år. Uppdraget innebär att vara en länk i vårdkedjan mellan primärvård och specialistpsykiatri.

Uppdraget innebär att verksamheten ska sträva efter en hög tillgänglighet för målgruppen utifrån medicinsk prioritering med ett fungerande tidsbokningssystem samt att stödja patienter med ett identifierat behov i kontakt med övriga vården.

Långvarig icke malign smärta

Regionhälsan ska bedriva interdisciplinär smärtrehabilitering på nivå 2, på primärvårdsnivå och nivå 3, på specialistvårdsnivå för hela Västra Götalandsregionens befolkning och ta emot patienter med remiss från nivå 1, primärvårdsnivå.

Nivå 2

Uppdragets målgrupper omfattar vuxna personer (äldre än 18 år). På nivå 2 personer med långvarig icke malign smärta (minst 3 månader) och behov av samordnade interdisciplinär rehabilitering av ett fast team, som inte kan erhållas i basuppdraget i primärvården. Teamet ska fungera som ett fast multiprofessionellt team med kompetens att möta patienter med långvarig smärta med ett interdisciplinärt arbetssätt. Uppdraget omfattar planerad rehabilitering i form av bedömning, diagnostik, behandling och rådgivning/konsultation i enlighet med gällande medicinska riktlinjer.

Teamen ska vara en resursmottagning med samlad fördjupad kompetens för interdisciplinär bedömning, behandling, konsultation och rehabilitering för patienter med långvarig smärta, nivå 2. Teamen ska bestå av olika kompetenser som arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare, kurator och psykolog. Läkare i teamen bemannas via Sahlgrenska Universitetssjukhusets smärtuppdrag. Teamen ska erbjuda vård och behandling på primärvårdsnivå för hela Västra Götalandsregionens befolkning. För att en patient ska bli aktuell för teamets insatser ska det finnas ett behov av behandlingsinsatser i enlighet med regionala medicinska riktlinjer

Mottagningsverksamhet på nivå 2 ska finnas i alla regiondelar Norra, Södra, Östra och Göteborg.

Nivå 3

På nivå 3 ska bedömning och planering av behandling göras i samverkan med Smärtcentrum, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Målgrupp inom nivå 3 är vuxna personer (äldre än 18 år) med långvarig icke malign smärta (minst 3 månader), behov av insatser som inte ingår i primärvårdens uppdrag och behov av samordnade interdisciplinär rehabilitering på specialistnivå. Teamen ska arbeta multiprofessionellt och bestå av arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare, kurator och psykolog. De ska erbjuda specialistvård för hela Västra Götalandsregionen. För att en patient ska bli aktuell för insatser ska patienten vara bedömd på Smärtcentrum, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och ha behov av behandling enligt regionala medicinska riktlinjer.

Uppdraget omfattar planerad rehabilitering i form av behandling och rådgivning/konsultation enligt aktuella regionala medicinska riktlinjer och ska utföras i nära samverkan med Smärtcentrum på Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Kunskapscentrum

Uppdraget är kunskapsstöd, uppföljning och analys samt stöd till verksamhetsutveckling och ledarskap.

- Barnskyddsteam Västra Götaland
- Centrum för fysisk aktivitet (CFFA)
- Central barnhälsovård (CBHV)
- Centrala mödrahälsovårdsteamet (CMVH)
- Västra Götalandsregionens kompetenscentrum om våld i nära relationer (VKV)
- Kunskapscentrum jämlik vård (KJV)
- Kunskapsstöd Psykisk hälsa (KPH)
- Kunskapscentrum Sexuell hälsa (KSH)
- Utvecklingscentrum för barns psykiska hälsa

Valfrihet och vårdgaranti

För att uppfylla vårdgarantin samverkar uppdragsgivare och utförare.

Uppdragsgivare ansvarar ytterst för att invånare erbjuds vård inom fastställda garantitider och därmed för att ge uppdrag om vård utifrån prioriterat behov. Utförare ansvarar för att, inom ramen för uppdraget, utföra vården inom fastställda garantitider.

Vårdgarantin omfattar enligt lag samtliga patienter och kliniska områden. Patienter som inte kan omhändertas i egen verksamhet ska erbjudas vård hos annan vårdgivare enligt reglerna för vårdgaranti. Utföraren ansvarar för att uppfylla leveransplaner av remisser till externa vårdgivare. I första hand ska vården erbjudas i verksamhet inom Västra Götalandsregionen, i andra hand hos en utomregional vårdgivare.

Patienter har rätt att välja öppen specialiserad vård utifrån dennes önskemål. Utföraren har motsvarande skyldighet att ta emot patienter som söker specialiserad öppen vård oaktat var de bor. Utföraren ska ge adekvat information till patient om vårdgaranti och valfrihet på ett sådant sätt att patienten, dess närstående eller annan behjälplig person, förstår vad valet innebär för den enskilde. Utföraren har det administrativa ansvaret och uppdragsgivaren har det ekonomiska ansvaret för valfrihetsvården.

Social hållbarhet

Utförarens ska arbeta med social hållbarhet enligt Västra Götalandsregionens mål för social hållbarhet 2030 med särskilt fokus på målet *God hälsa- och välbefinnande* med tillhörande delmål.

Miljömål 2030

Utförarens ska arbeta med miljömålen enligt Västra Götalandsregionens miljömål med särskilt fokus på målet *Resurseffektivt och giftfritt* med tillhörande delmål.

Millennium

Arbetet med att skapa en sammanhållen hälso- och sjukvård underlättas av införandet av IT-stödet Millennium. Millennium blir navet i en moderniserad, gemensam vårdinformationsmiljö, som också för med sig gemensamma processer och arbetssätt. Millennium är en viktig del i att åstadkomma en personcentrerad vård, hälsoförbättringar och ökad effektivitet genom bättre beslutsstöd för medarbetare såväl som förutsättningar för kommunikation mellan vården och patienten.

Uppdraget har en förenklad ersättningsmodell för att skapa förutsättningar och stabilitet under införandet av Millennium. Utföraren ansvarar för sitt vårduppdrag även under införandeperioden av Millennium.

För att säkerställa att uppdraget och volymer upprätthålls ska utförare samt aktörerna inom vårdvalen samverka och Koncernkontoret ska samordna och stödja den gemensamma planeringen.

Att säkerställa att uppdragets volymer upprätthålls kan till exempel ske genom att produktionen förflyttas i tid genom att öka volymerna innan implementering, flyttas till annan utförare, i första hand hos annan utförare i Västra Götalandsregionen eller att volymer upphandlas.

Uppdragets omfattning och giltighetstid

Uppdraget gäller från och med 2025-01-01 till och med 2027-12-31.

Omställning av hälso- och sjukvården, ersättningsram inklusive priser och basvolymer och tillgänglighetssatsningar kommer att beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden inför nästkommande år.

Utgångspunkten för uppräknig av ersättningen för år 2026 och 2027 är de index som regionfullmäktige beslutar. Vid förändrade förutsättningar, till exempel prognosticerade förändringar i behov, kan differentierad uppräknig mellan utförare bli aktuell.

Förändringar under giltighetstiden

Möjlighet till förändringar i uppdraget under giltighetstiden finns. Dessa kan behövas utifrån exempelvis förändrade förutsättningar, produktionsstyrning, ordnad överföring mellan vårdnivåer eller flytt av vård. Inriktningen är att beslut om förändringar huvudsakligen genomförs i mars och september.

Utbudspunktsförändringar och andra avsteg från gällande planer och uppdrag

Om det under giltighetstiden uppstår väsentligt förändrade förutsättningar finns det ett gemensamt ansvar mellan utförare och uppdragsgivare att hantera situationen. Enligt utförrarstyrelsers reglementen ska strukturella

förändringar av innehåll och utbudspunkter utgå från fastställda måldokument och strategiska planer.

Avsteg från gällande planer och uppdrag ska vara föremål för dialog med den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Vid förändringar av utbudspunkter och utbud som påverkar utförarens vårdgrannar, operativa hälso- och sjukvårdsnämndens befolkningsansvar och/eller invånarnas förutsättningar för en god tillgång till vård ska utföraren inkomma till operativa hälso- och sjukvårdsnämnden med underlag enligt gällande rutin för hantering av avvikelser från gällande planer och uppdrag. Som ett led i sin prövning åligger det operativa hälso- och sjukvårdsnämnden att inhämta berörda delregionala nämnders synpunkter på föreslagen förändring, utifrån delregionala nämnders lokala perspektiv och dialog med kommunerna.

Uppföljning, rapportering och avvikelshantering

Uppföljningen bygger på ett partnerskap där tillit, transparens och dialog är grundläggande. Förhållningssättet är ett gemensamt ansvarstagande och ska vara lösnings- och målfokuserat.

För indikatorer och mätetal ska finnas definierade mål, eventuella delmål, acceptansnivåer och tidsaspekt.

Uppdragsgivare och utföraren ska arbeta tillsammans med analys av avvikelser. Syftet med avvikelshantering och eskalering är att utifrån gemensamma mål arbeta strukturerat med åtgärder för att återgå till normalnivå (enstaka avvikelser). Eskalering sker om politiska beslut krävs, konsensus inte uppnås eller effekt uteblir trots genomförda åtgärder, se rutin Hantering av avvikelser - uppdrag.

Händelser och förändringar som avviker från uppdraget och som påverkar parternas möjligheter att fullgöra sin del av uppdraget ska snarast meddelas den andra parten. Nödvändiga åtgärder ska planeras och vidtas för att återgå till normalläge. Planen ska vara tidsatt och ansvarsfördelning ska framgå.

Medicinsk revision kan komma att utföras av Koncernkontoret om brister framkommer som direkt eller indirekt kan påverka patientsäkerheten eller kvalitet i vård. Vid en medicinsk revision ska verksamheten bistå Koncernkontoret med de underlag som krävs för att kunna genomföra revisionen.

Uppföljning av uppdrag och analys av verksamheten

Regionhälsan ska till operativa hälso- och sjukvårdsnämnden beskriva och analysera hur de under aktuellt år arbetat för att uppfylla uppdraget ur ett regionalt perspektiv samt identifiera och redogöra för eventuella risker och utmaningar som bedöms vara relevanta inför kommande år. Analysen görs som en del av helårsuppföljningen av uppdraget.

Uppföljningen av Regionhälsans verksamheter utgår från följande områden:

- Barn och ungas hälsa
- Kvinnosjukvård och sexuell hälsa
- Hälsöfrämjande
- Flykting- och traumaverksamheter
- Kunskapscentrum
- Utökade uppdrag/uppdrag utöver grunduppdrag
- Uppdrag som sker i samverkan med kommun (egen bilaga med uppföljning)

Område	Beskriv hur ni arbetat för att uppfylla uppdraget regionalt inom respektive område	Vad finns för utmaningar och risker för kommande år, beskriv hur ni bedömer att dessa bör hanteras.
Barn och ungas hälsa		
Kvinnosjukvård och sexuell hälsa		
Hälsofrämjande		
Flykting- och traumaverksamhet		
Kunskapscentrum		
Utökade uppdrag		

