



Mötesanteckning

Gemensam styrgrupp nytt hälso- och sjukvårdsavtal

Datum: 2026-03-20

Tid: 13:00 – 14.30

Mötesform: Digitalt via Teams

Kallade: Se lista

Styrgrupp Region	Styrgrupp Kommun
Karin Looström Muth, Västra Götalandsregionen	Kristina Lännergren, VästKom
Björn Kalin, NU-sjukvården (<i>förhindrad</i>)	Anna Lärk Ståhlberg, Fyrbodals kommunalförbund
Carina Karlsson-Brännehed, Skaraborgs sjukhus	Babbs Edberg, Göteborgs stad (<i>förhindrad</i>)
Jessica Bergerheim, Privata vårdgivare (<i>förhindrad</i>)	Helen Nordling, Boråsregionens Sjuhärads kommunalförbund
Katarina Andersson, Sjukhusen i väster	Karin Hallberg, Vänersborg kommun (<i>förhindrad</i>)
Maria Gjertsen, Regionhälsan	Malin Normann, Uddevalla kommun (<i>förhindrad</i>)
Maria Taranger, Sahlgrenska Universitetssjukhuset	Rikard Strömqvist, Tibro kommun
Susanne Lidén, Närhälsan	Tina Isaksson, Borås stad
Malin Camper, Södra Älvsborg Sjukhus	Ulrika Strandrot Frid, Lidköping kommun
Sara Magnusson, Västra Götalandsregionen (<i>förhindrad</i>)	Victoria Fransson, Götene kommun (<i>förhindrad</i>)
	Annica Hemberg, Uddevalla kommun
Övriga deltagare	Katarina Mueller, Göteborgs stad (ersätter Babbs Edberg vid behov)
Ann-Sofie Rundberg, Västra Götalandsregionen	Ebba Gierow (<i>förhindrad</i>)
Jenny Nilsson, Västra Götalandsregionen	
Malin Swärd Davidsson, VästKom	
Åsa Jackson, Västra Götalandsregionen (<i>förhindrad</i>)	
Isabelle Alknäs, Västra Götalandsregionen	

1. Nuläge pågående beslutsprocess nytt hälso- och sjukvårdsavtal

I nuläget har 13 kommuner ställt sig positiva till det nya hälso- och sjukvårdsavtalet. Av dessa är det 11 kommuner som formellt har inkommit med sina svar via diariet och därmed räknas som officiellt beslutade. Det är också dessa kommuner som återfinns i den presentation som tagits fram över nuläget i beslutsprocessen.

2. Delrapport remissbearbetning Läns-gemensam riktlinje Patientsäkerhet

- a. Inkomna remissvar
- b. Gradering (röd: stämmer inte, gul: delvis, grön: stämmer, grå: ej svarat)
- c. Sammanfattning

Sammanfattningsvis är bilden att det finns ett brett stöd för riktlinjen. De synpunkter som framkommer handlar främst om behov av förtydligade formuleringar, tydligare kopplingar till lagstiftning, klargörande av ansvarsfördelning mellan parterna samt viss omstrukturering av innehållet. Det framkommer från remissvar att det finns viss otydlighet om att nuvarande avvikelser i samverkan ersätts med avvikelser mellan vårdgivare.

Det finns fortsatt behov av fördjupning inom vissa områden. Det gäller bland annat att tydligare definiera vilka som omfattas av riktlinjen så att alla berörda känner igen sig i innehållet, samt att utveckla beskrivningen av vårdsamverkans roll och hur uppföljning ska genomföras.

När det gäller tidsplanen lämnades en delrapport till SRO den 19 mars. Vid nästa tillfälle ska ett slutförslag presenteras, där SRO förväntas ta ställning. Därefter avslutas beslutsprocessen, med planerat ikraftträdande den 1 maj 2027. Arbetsgruppen fortsätter under våren med att färdigställa texter. Den gemensamma styrgruppen har i nuläget inga ytterligare inspel, och status kommer därför att återrapporteras vid nästa möte.

3. Områden och förslag på prioritering implementering

Ansvar och rollfördelning

Arbetsgruppen presenterade ett första utkast till ansvar och rollfördelning mellan olika nivåer.

På läns-gemensam nivå ansvarar arbetsgrupp, processledning och styrgrupp för att sätta gemensamma ramar, struktur och inriktning. Detta inkluderar övergripande prioriteringar, samordnad information och tidsplan som möjliggör genomförande på delregional och lokal nivå.

På delregional nivå handlar uppdraget om att omsätta dessa ramar utifrån lokala förutsättningar, samordna mellan kommuner och region samt stödja det lokala arbetet.



På lokal nivå ansvarar respektive part för det konkreta genomförandet i verksamheterna och för att anpassa arbetssätt och rutiner efter behov.

I dialogen lyftes vikten av att tydliggöra vem som faktiskt bär ansvar på delregional- och lokal nivå, så att arbetet inte stannar vid intentioner. Det konstaterades att ansvaret ytterst ligger hos parterna, medan vårdsamverkansstrukturen fungerar som stöd. Samtidigt finns ett behov av att tydliggöra ansvarsfördelningen även på regionsidan motsvarande den tydlighet som finns i kommunerna. Särskilt lyftes vikten av att tydliggöra hur primärvården möter upp delregionalt och lokalt. Frågan tas vidare i regional styrgrupp.

Implementering

Implementeringen utgår från en gemensam grund på länsnivå, men behöver omsättas och anpassas i det delregionala och lokala arbetet. Arbetsgruppen ser ett behov av att ta fram stödmaterial som kan användas i dessa sammanhang.

Kommunerna lyfte särskilt primärvårdens roll och vikten av dess lokala delaktighet och engagemang för att avtalet ska nå ut till alla i hela länet.

Aktiviteter

På läns-gemensam nivå planeras aktiviteter såsom konferenser, dialogmaterial, korta filmer, information via vårdsamverkans hemsida samt presentationsmaterial.

På delregional nivå planeras konferenser vid årsskiftet som ett nästa steg i implementeringen, där arbetsgruppen bidrar med stöd. Lokalt sker arbetet främst genom dialog mellan parterna.

Erfarenheter från omvärldsbevakning, bland annat från Örebro, visar vikten av att ta fram konkret stödmaterial för lokal nivå samt att följa upp arbetet genom att samla in och analysera lokala handlingsplaner.

Gemensamt budskap under framtagande

Ett gemensamt budskap håller på att tas fram med fokus på ett *personcentrerat, proaktivt och patientsäkert* arbetssätt. Detta ses som en röd tråd i kommande aktiviteter och konferenser. Arbetet är ännu inte färdigställt och kommer att utvecklas vidare. Begreppet "tillsammans" har också lyfts som centralt, inte minst från politiskt håll, och kan behöva inkluderas för att stärka igenkänning och samsyn.

Prioriterade områden för implementering

Arbetsgruppen har identifierat ett antal områden som särskilt viktiga att prioritera i det fortsatta arbetet:

- Inledning, personcentrerat arbetssätt inklusive egenvård och digitala lösningar
- Ansvarsfördelning
- Hälso- och sjukvård i hemmet
- Läkaransvar

Styrgruppen ställde sig bakom dessa prioriteringar. I dialogen betonades också vikten av att tydliggöra skillnader mellan nuvarande arbetssätt och det nya avtalet, för att synliggöra de förflyttningar som behöver göras. Detta kommer att vara en viktig del i det fortsatta implementeringsmaterialet.

4. Frågor för vidare beredning

- a. Ordinationshandling för läkemedelsbehandling/läkemedelslista
- b. Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med skadligt bruk och beroende, arbetsgrupp hösten 2026, kopplat till lagrådsremissen.
- c. Gemensam närområdesplan

De frågor som lyfts från arbetsgruppen bedöms vara mer komplexa och har varit svåra att nå samsyn kring mellan kommun och region, både tidigare och i nuläget. Arbetsgruppen kommer att arbeta vidare med frågorna, men ser ett behov av stöd och inspel i det fortsatta arbetet.

Samsjuklighetsreformen lyfts som en viktig faktor med flera dimensioner, där fokus i detta sammanhang bör ligga på kopplingen till överenskommelsen psykisk funktionsnedsättning. Det framhålls att en revidering sannolikt kommer att behövas, men att det kan vara klokt att avvakta tills reformen har konkretiserats ytterligare, för att undvika att påbörja arbete i fel riktning.

Idag är den gemensamma närområdesplanen ett uppdrag enligt KOK-boken och därför endast VGR:s, men kommunerna efterfrågar större delaktighet. I det nya avtalet framgår att planen ska tas fram gemensamt, men att den kan komma att se olika ut beroende på lokala förutsättningar. Samtidigt finns utmaningar kopplade till exempelvis uppdelning av rehabilitering och uppföljningsstrukturer, där kommunerna upplever svårigheter i relation till regionens arbetssätt.

Trots dessa utmaningar konstateras att arbetet med GNOP har inneburit ett steg framåt i samverkan. Nya initiativ, såsom "Mitt vaccin", lyfts som exempel på frågor som kan behöva hanteras vidare, exempelvis inom ramen för VVG.

I det fortsatta arbetet kommer underlag att tas fram där både kommunernas och regionens perspektiv tydliggörs som grund för fortsatt beredning.

5. Digital konferens om Läns gemensam riktlinje Patientsäkerhet (8 juni kl. 15:00-16:30)

En digital konferens planeras i form av en kortare webbsändning den 8 juni kl. 15:00-16:30. Sändningen kommer att spelas in och göras tillgänglig i efterhand. Den publiceras på vardsamverkan.se och sprids även via befintliga

kommunikationskanaler.

6. Dialogkonferenser hösten 2026

- a. Läns gemensamt, målgrupp tjänstepersoner (politiker) 8/9, 6/10 och 15/10 – Fysiska i Göteborg, likt tidigare dialogkonferenser.
- b. Delregionalt, sen höst 2026
- c. Läns gemensamt, målgrupp politiker, februari – mars 2027

7. Nästa möte

Förslag: 22 april kl. 08:00-09:00.

8. Övrigt

Hur tänker kommunerna om lagrådsremissen avseende anställa/anlita läkare?

Frågan om lagrådsremissen kring möjligheten för kommuner att anställa eller anlita läkare lyftes i dialogen. Från regionens sida uttrycks en ambition att fortsatt ta ansvar för läkarinsatser och säkerställa kompetensen inom detta område. Samtidigt framkom att Göteborgs stad initialt avslag förslaget i sitt remissvar, men att politiska yrkanden inkommit, vilket gör att frågan kan komma att omprövas framöver.

Det betonades att det är viktigt att tidigt få signaler om vad förändringen innebär i praktiken och hur den kan påverka ansvarsfördelning och samverkan. Behov av en gemensam tolkning lyftes, och dialog i frågan har påbörjats.

Kan ni definiera målgrupperna för de olika konferenserna.

Frågan om målgrupper för kommande konferenser diskuterades. Tidigare har konferenser riktats separat till politiker respektive tjänstepersoner. Med anledning av det kommande valet bedöms det dock vara svårt för politiker att prioritera deltagande under året. Planen är därför att fortsatt bjuda in politiker till aktuella konferenser, men även att genomföra en särskild riktad konferens för politiker i februari 2026.

Ett förslag är att arbetsgruppen tar fram ett mer konkret underlag kring målgrupper framåt.

9. Mötet avslutas

Mötesanteckningar av: Isabelle Alknäs