



# Mötesanteckning

## Arbetsgrupp nytt hälso- och sjukvårdsavtal

Datum: 2025-06-16

Tid: 09:00 – 12:00

Mötesform: Hybrid, Lokal Godståget/Teams

Kallade: Se lista.

### Region

Jenny Nilsson, Västra Götalandsregionen  
Isabelle Alknäs, Västra Götalandsregionen

Jeanette Rehn, Regionhälsan

Markus Jonebrant, Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Christina Nyström, Sjukhusen i Väster  
Karolina Wedne Lindberg, Närhälsan  
Snezana Hadziselimovic, Medtanken Group

### Kommun

Malin Swärd Danielsson, VästKom  
Marie Elm, Borås kommunalförbund  
Eva-Maria Persdotter, Fyrbodals kommunalförbund  
Mona Månsson, Göteborgs Stad (förhinder)  
Elisabeth Lindholm, Skaraborgs kommunalförbund  
Maria Ljung, Göteborgs Stad

## Dagordning

### 1. Inledning

Information gavs om det digitala informationstillfället i fredags. Det uppstod tekniska problem, och politikerna som skulle delta hade missuppfattat starttiden. Trots detta upplevde några att budskapet ändå framgick. Förslag kom upp om att skicka ett mejl till samtliga deltagare med en kort förklaring kring de tekniska problemen och hänvisa till inspelningen från dagens tillfälle.

### 2. Tidsplan

Gruppen diskuterade hur remissvaren från kommunerna kan delas med arbetsgruppen, så att alla hinner förbereda sig inför kommande möte. Det är viktigt att särskilja praktiska "hur-frågor" och sortera bort dessa från det som ska behandlas i avtalet.

För regionens del kommer vissa synpunkter, som inte tas upp i avtalet, att leda till fortsatt arbete framöver. Kommunsidan kommer inte att arbeta vidare på samma sätt,



men det är ändå viktigt att hitta en form för återkoppling, gruppen behöver fundera på hur detta kan ske på bästa sätt.

Det lyftes även att det måste finnas tillräcklig tid för politisk förankring och eventuella förhandlingar, särskilt efter midsommar då arbetet intensifieras.

Förslag kom om att skapa en "att-göra-lista" för de som inte kan delta fysiskt eller helt uteblir från mötena. Det diskuterades även att eventuellt dela upp en mötesdag i inläsning på förmiddagen och möte på eftermiddagen.

Mötet den 25 juni föreslogs förlängas till kl. 17:00. Isabelle ser över vilket datum som passar flest för en avslutning med Martin Sandén – den 29 juni verkar vara mest lämplig.

### 3. Information

**Informationstillfällen:** Påminnelse om vikten av att skicka ut information inför digitala möten flera gånger, inklusive dagen innan. Detta tas med i den fortsatta planeringen.

**Eskaleringstrappan:** Varje part behöver ta fram en egen version. Justeringar föreslås gällande färgsättning, exempelvis "ekonomisk reglering", samt att rubriken ändras från "oenighet vid tvist" till "oenighet". Isabelle gör ändringarna och det föreslås att en kommunikatör ansvarar för slutlig layout.

**Graderingsgenomgång:** Munhälsan lyfts som ett område där regionen är nöjd. Flera kommentarer gäller kommunens betalningsansvar, ansvarsfördelning mellan primärvård och specialistvård, in- och utskrivning, psykisk funktionsnedsättning samt kompetensnivåer.

Ale och Stenungsund har markerat mycket rött, vilket inte är granskat i detalj ännu. Troligen ser det liknande ut i Kungälv och Tjörn. Stenungsund vill skriva på men vill samtidigt visa att det inte fungerar i nuläget. NU-sjukvården har också en del rödmarkeringar, viktig med dialog för att förstå varför.

**Synpunkter och bearbetning:** Viktigt att ha en tydlig plan för uppföljning. Gruppen bör undvika en övertalningsstrategi, det kan leda till motstånd. Många synpunkter tolkas som uttryck för oro. Viktigt att förstå om oron handlar om omställningen eller om avtalet. Kommunens svar kommer att grupperas per kommunalförbund.

VGR:s sammanställning innehåller vissa faktafel och upprörande punkter, viktigt att läsa igenom flera gånger. Frågan lyfts varför kompetensnivå betonas så mycket. Regionen har startat ett arbete för att se över tillgängliga utbildningar, men



kommunerna tackade nej till pilotprojekt. Kompetensfrågan gäller bland annat distriktssköterskefrågan, men handlar också om resurser.

Förslag om att ta fram en KoK-bok för kommunen. Tidigare försök har strandats pga-svårighet att enas mellan 49 kommuner.

Viktigt att gruppen inte tar politiskt ansvar eller går in i resurs- och "hur"-frågor. Det föreslås att dela upp avtalet och ÖK och tydliggöra vad som är kommunens respektive regionens ståndpunkter.

**ÖK psykisk funktionsnedsättning:** Osäkerhet kring hur synpunkter ska hanteras. Först behöver kommunernas svar analyseras, om de skiljer sig från regionens kan extern expertis behövas. Det finns önskemål om att ÖK ska ha samma struktur som avtalet, frågan tas med juristerna.

#### **Tilläggsuppdraget**

Arbete med utkast, se [länk](#).

#### **4. Avslut**

Mötet avslutas.

*Vid anteckningarna:*

Isabelle Alknäs