

Mötesanteckning

Arbetsgrupp nytt hälso- och sjukvårdsavtal/implementering

Datum: 2025-10-13

Tid: 09:00 – 15.00

Mötesform: Fysiskt, Lokal Ångloket

Kallade: Se lista

Region

Jenny Nilsson, Västra Götalandsregionen

Isabelle Alknäs, Västra Götalandsregionen

Jeanette Rehn, Regionhälsan (förhindrad)

Markus Jonebrant, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Christina Nyström, Sjukhusen i Väster

Karolina Wedne Lindberg, Närhälsan

Snezana Hadziselimovic, Medtanken Group

Kommun

Malin Swärd Davidsson, Västkom

Marie Elm, Borås kommunalförbund

Eva-Maria Persdotter, Fyrbodals kommunalförbund

Mona Månsson, Göteborgs Stad (förhindrad)

Elisabeth Lindholm, Skaraborgs kommunalförbund (förhindrad)

Maria Ljung, Göteborgs Stad

Karin Jensen, Borås kommunalförbund

Välkomna tillbaka

Mötet inleddes med välkomnande av ny deltagare, Karin Jensen från Borås kommunalförbund, följt av en kort presentationsrunda.

Tankar & reflektioner

Uppföljningen ska bli ett lärandedokument utan tidspress, medan fokus nu ligger på implementeringen. Gruppen konstaterar att mycket arbete redan är gjort och att det finns en stark grund och tillit till processen. Det lyfts att arbetsformen fungerat väl, dynamisk, inkluderande och med tidig implementeringstanke. Framåt är det viktigt att tydliggöra karta, process och tidsplan. Flera påpekar vikten av att sätta en tydlig målbild och inventera behoven, då många frågor kommer från verksamheten. Gruppen uttrycker stolthet över årets arbete och värdet av dialogkonferenserna. Det framhålls att samverkan kräver öppenhet och gemensamma forum, avtalet i sig förändrar inte allt, utan arbetssättet måste utvecklas. Påminnelse ges om att

avtalet är överordnat inom samverkan.

Tekniska problem med Mias e-post noterades. Isabelle ansvarar för att lägga in gemensamma möten i SharePoint.

Förutsättningar för arbetsgruppen

Regionsidan: Tre tjänsteutlåtanden har gått till SSN och vidare till RS och regionfullmäktige – uppsägning av avtal, nytt avtal och implementering. Beslut väntas i december, därefter pressmeddelande. En projektplan med ekonomiskt underlag är inskickad. Förslag finns om dialogkonferenser för tjänstemän hösten 2026 samt politisk konferens efter valet. Isabelle skickar ut projektansökan till gruppen.

Kommunsidan: Kommunerna har begränsade möjligheter att ansöka, och arbetet pågår för att lösa detta. Kommungruppen fortsätter året ut. Cheferna betonar vikten av rätt kompetenser och kontinuitet i gruppen. Mona deltar i mån av tid. Diskussion pågår om framtida mötesforum.

Tidsplan hösten 2025

Kommunen önskar anpassade mötesplatser för att minska resor. Förslag: 27 okt i Skövde, 24 nov hybridmöte, 8 dec i Uddevalla. Isabelle undersöker möjligheten att ersätta 10 nov med digitalt möte och tar bort återkommande regionbokningar.

Dialog om mötestider och former

Behov av att tydliggöra vad som ska ske delregionalt respektive länsgemensamt. Regionens deltagare kan måndagar/fredagar, medan kommunen inte kan fredagar och har svårt på måndagar. Frågan tas upp igen inför nästa möte innan preliminära datum för 2026 fastställs. Gruppen anser att det är viktigt att bibehålla kärngruppen för kontinuitet men vid behov bjuda in andra resurser med detaljkunskap.

Aktuellt

Beslutsprocessen pågår till 31 maj 2026.

- Gemensam operativ styrgrupp: 14 oktober
- Politisk referensgrupp: 16 oktober
- Preliminär gemensam styrgrupp: 28 oktober (kan flyttas)

Planering pågår för informations- och dialogtillfällen i delregional vårdsamverkan, pensionärsråd, MAS och verksamhetschef HSL, med fokus på implementeringen. Malin och Jenny tar fram ny uppdragshandling för arbetsgruppen med fokus på implementering.

Gemensam implementering

Gruppen diskuterade syfte, mål, tidsplan och avgränsningar för det gemensamma implementeringsarbetet. Fokus ligger på att stödja beslutsprocessen och möta olika grader av förankring i kommunerna. Det finns behov av att förtydliga kommunikationen, arbetet sker om avtalet beslutas, inte utifrån att det redan är klart.

Implementeringen bör följa beslutsprocessens takt, men viss planering kan pågå parallellt. Erfarenheterna från tidigare avtal visar att delaktighet och dialog är avgörande, vilket också bidragit till ökat stöd från flera kommuner, bland annat Göteborg, Ale och SIMBA. Borås och några få kommuner i Fyrbodalen har markerat att beslut ännu inte är fattade.

Gruppen betonade vikten av tydlig information, gemensam kommunikation och fortsatt dialog i de delregionala forumen. Målet är inte bara att skapa en struktur utan att säkerställa faktisk implementering i verksamheterna. Begreppet implementering kvarstår eftersom det används i regionens underlag, men kan vid behov förklaras bredare.

Arbetsgruppen ska stötta och samordna, men det är verksamheterna som äger förändringen. För att underlätta arbetet önskas mer konkreta förslag från projektledningen, samt stödfunktioner som kan avlasta gruppen.

En gemensam presentation ska tas fram för att stödja beslutsprocessen och publiceras på hemsidan och i SharePoint-mappen Implementering. Det finns också behov av lokala och delregionala tidsplaner samt att lyfta goda exempel där samverkan fungerar väl.

Sammanfattningsvis ska implementeringsarbetet:

- stödja beslutsprocessen och skapa tydlighet
- bygga på delaktighet och gemensam förståelse
- genomföras i takt med besluten
- hållas samman genom samordnad kommunikation och befintliga strukturer

Begreppet implementering

Begreppet "implementering" används i projektansökan och ska därför finnas kvar, men kan beskrivas bredare som en övergång till nytt arbetssätt snarare än en revidering. Gruppen diskuterar när något anses implementerat, snarare ett mål än ett absolut tillstånd.

Förslag att kombinera begreppen implementering och efterlevnad eller använda övergångsplan.

Fokus på kvalitetsdialoger snarare än mätning i siffror.

Målet är att avtalet och överenskommelsen ska bli kända, förstådda och använda i verksamheterna, med stöd och uppföljning över tid.

Malin presenterade Socialstyrelsens fyra faser: behovsinventering, införande, användning och vidmakthållande, gruppen beslutar att utgå från dessa i planeringen.

Identifierade behov

Delade åsikter om användning av patientfall, vissa efterfrågar konkreta exempel, andra vill hellre fokusera på inspiration och samverkansformer. Förslag att ta fram en vägledande guide istället för detaljerade fall. Isabelle undersöker om boken "Tillsammans för en god och nära vård" går att använda som inspiration. En föreslår omvärldsbevakning, och specifikt ex [Örebros](#) implementeringsstöd och [Sörmanlands](#) läkarmedverkan.

Genomgång av tidigare mötesanteckningar från augusti, samstämmighet med dagens diskussion bekräftas.

GAP-analys/kartläggning

Gruppen diskuterade vilket GAP som avses, och landade i skillnaden mellan nuläget och ett fullt implementerat avtal. Punktlistan över vad som är nytt bedöms som central och behöver vara både realistisk och relevant för mottagaren. Ett identifierat hinder är att färdplanen ännu inte är känd, om den hade varit implementerad hade mycket av arbetet redan varit gjort.

Avslut

Inför nästa möte ska deltagarna mejla in några konkreta skillnader mellan det gamla och det nya avtalet. Isabelle tar fram och skickar ut en enkät för insamling.

Förslag på enkätfrågor:

- Vilka skillnader ser du mellan nuvarande och tidigare avtal?
- Vilka hinder finns för implementeringen?
- Vad är oförändrat?

Det diskuterades även hur andra nätverk kan tillfrågas om sina behov samt vilka förväntningar som finns på dem som ska ta del av avtalet.

Avslut

Mötet avslutades.

Vid anteckningarna:

Isabelle Alknäs