

Mötesanteckningar SRO

Politiskt samrådsorgan mellan Västra Götalandsregionen och

Västra Götalands 49 kommuner, genom de fyra kommunalförbunden

Datum: 24 september 2026

Tid: 13.00 – 15.30

Mötesform: Regionens Hus, Göteborg. Lokal Lejonet

Kallade: Se lista

Inbjudna: Maria Olsson, VästKom, Magnus Kronwall, VGR

För Västra Götalands fyra kommunalförbund (VGK)

Kommunpolitiker

Olof Lundberg (S), Göteborgsregionen
Marina Johansson (S), Göteborgsregionen, **vice ordförande**
Linn Brandström (M), Skaraborg
Ulf Olsson (S), Boråsregionen
Peter Eriksson (M), Fyrbodal
Adam Johansson (M) Skaraborg
Bengt Hilmersson (C), Boråsregionen
Dan Nyberg (S), Fyrbodal

Tjänstepersoner

Kristina Lännergren, direktör VästKom
Malin Swärd Davidsson, beredning VästKom
Tobias Hellström, beredning VästKom
Gitte Caous, förbundsdirektör Göteborgsregionen
Ritva Gonzalez, representant Göteborgsregionen
Anna Lärk Ståhlberg, förbundsdirektör Fyrbodal
Magnus Haggren, förbundsdirektör Boråsregionen
Kristofer Svensson, förbundsdirektör Skaraborg

För Västra Götalandsregionen (VGR)

Regionpolitiker

Helen Eliasson (S), ordförande Regionstyrelsen, **ordförande**
Lars Holmin (M), vice ordförande Regionstyrelsen
Janette Olsson (S), ordförande strategiska Hälso- och sjukvårdsnämnden (SSN)
Carina Örgård (V), vice ordförande SSN - avsagt sig
Susanna Cassberg (M), andre vice ordförande SSN

Adjungerade

Sebastian Aronsson (S), Ordförande Styrelsen för logistik
Dan Åberg (M), andre vice ordförande Styrelsen för logistik
Roland Wanner (MP), vice ordförande Styrelsen för logistik
Lars Loftäng, tillförordnad förvaltningsdirektör
försörjningsförvaltningen VGR

Tjänstepersoner

Karin Looström Muth, hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör
Ann-Sofie Rundberg, beredning VGR
Åsa Jackson, beredning VGR
Jenny Nilsson, processledare för nytt Hälso- och sjukvårdsavtal

Administration

Daniel Bjurquist, Mötessekreterare VGR

Dagordning

1. **Mötets öppnande**
 - a) **Närvaro/frånvaro**

Frånvarande; Ulf Olsson, Peter Eriksson, Adam Johansson, Kristofer Svensson, Lars Holmin, Carina Örgård, Roland Wanner och Daniel Bjurquist.
 - b) **Övriga frågor**

Inga övriga ärenden.

2. Godkännande av dagens agenda

Dagens agenda godkänns.

3. Föregående mötesanteckning

➤ [2026-06-04 Mötesanteckning SRO.docx](#)

Föregående mötesanteckningar godkänns.

4. Läns gemensam riktlinje Patientsäkerhet

- Information 5 minuter

(5 minuter, kl. 13.05 – 13.10)

Föredragande: Marina Johansson, Göteborgsregionen

➤ [Per capsulam ställningstagande](#)

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet, SRO, noterar informationen.

Bakgrund/Information:

SRO har per capsulam behandlat ärendet om läns gemensam riktlinje för patientsäkerhet. Samtliga politiska representanter ställde sig bakom slutförslaget till riktlinjen samt tillhörande missivbrev för vidare hantering och utskick. Beslutet fattades inför SRO:s ordinarie möte den 24 september 2026.

Västkom:s styrelse har beslutat rekommendera kommunalförbunden, att i sin tur rekommendera kommunerna att fatta beslut om läns gemensam riktlinje Patientsäkerhet.

Den 17 september genomfördes en digital konferens med ca 300 deltagare. Konferensen finns filmad och tillgänglig på [webben för vårdssamverkan](#).

5. Hjälpmedelsförsörjning i Västra Götaland

- Information 10 minuter

- Dialog 5 minuter

(15 minuter, kl. 13.10 – 13.25)

Föredragande: Kristina Lännergren, VästKom, Magnus Kronwall, VGR, Lars Loftäng, VGR

➤ [Presentation Hjälpmedel i Västra Götaland, SRO 2026-09-24](#)

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet, SRO, noterar informationen.

Bakgrund/Information:

Information gavs om utvecklingen inom hjälpmedelsområdet i Västra Götaland. Användningen av digitala hjälpmedel inom socialtjänsten sker i snabb utveckling, och fortsätter att öka. Bland annat läkemedelsautomater, blodtrycksapparater och andra digitala stöd inom hälso- och sjukvård. Läkemedelsautomater finns idag hos patienter i 38 av länets kommuner.

Ledningsrådet planerar en översyn av den ekonomiska modellen för personliga hjälpmedel. Information gavs även om projektet för en läns gemensam teknisk plattform för digitala hjälpmedel, där beslut om fortsatt inriktning planeras under hösten 2026.

Ekonomiska överskott eller underskott fördelas i slutet av varje år, enligt den ekonomiska modellen. Årets underskott inom hjälpmedel är en ny situation. Tidigare år har medel kunnat betalas tillbaka i slutet av verksamhetsåret.

Det pågår ett gemensamt arbete mellan kommunerna och VGR kring förutsättningar för öppenvårdsdos, vilket är en förutsättning för de läkemedelsautomater som finns upphandlade idag.

Dialog:

- Frågan lyfts om vad det är som gör att läkemedelsautomater ännu inte finns i alla kommuner.
- Några kommuner har egna avtal om läkemedelsautomater. Användandet påverkas även om kraven på öppenvårdsdos för den enskilde är uppfylld eller inte, då det är en förutsättning för läkemedelsautomat.
- Vi behöver öka vår gemensamma kunskap avseende läkemedelsautomater för att invånare utifrån behov och säkerhet ska kunna ha tillgång till dessa.
- Frågan ställdes även om det finns det behov av och om det planeras för att utbilda inom den tekniska plattformen? Detta bekräftas, men det finns inte någon specifik utbildningsplanering i nuläget.
- Sjukhusvård i hemmet är ett expansivt område, där särskilda lösningar kan behövas men sammanhållet med primärvårdens system.
- Genom hjälpmedelssamverkan tillhandahålls det som verksamheten behöver.
- Flera aktörer kan ha nytta av förskrivning av vissa hjälpmedel. Digitala lås och digitala vågar nämns som exempel. Här är det viktigt att samordna sig för att undvika att patienten står med flera likadana hjälpmedel.
- Viktigt att tillsammans uppskatta behovet av hjälpmedel för att hitta en optimal balans.
- Dagens struktur med bland annat ledningsrådet för hjälpmedel är viktig för likvärdig bedömning och förskrivning av hjälpmedel.
- Digitaliseringen har en förmåga att prioritera sig själv och det kan bli ekonomiska konsekvenser som inte alltid hämtas hem.
- Verksamheterna måste ta ansvar för hur man använder sig av de plattformar som delas.
- Jämförelse med andra regioner behöver göras löpande, och kan tas med till kommande dragningar.

6. Uppdrag kartläggning av intyg

- Information 10 minuter

- Dialog 10 minuter

(20 minuter, kl. 13.25 – 13.45)

Föredragande: Tobias Hellström, VästKom

➤ [Presentation Kartläggning av medicinska intyg, SRO 2026-09-24](#)

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet, SRO, noterar informationen och ställer sig bakom att:

- En länsgemensam arbetsgrupp tillsätts och ett vägledande, men inte bindande, stödmaterial tas fram.

Bakgrund/Information:

Information lämnas om den kartläggning av medicinska intyg som genomförts efter SRO:s ställningstagande den 4 juni. Tre kommuner av varierande storlek har tillfrågats och 28 unika processer har identifierats. Kartläggningen visar att frågan är bred, berör flera verksamheter och professioner, och inte enbart handlar om läkarintyg utan även om journalutdrag, bedömningar och utlåtanden.

Mot bakgrund av detta föreslås ett fortsatt länsgemensamt arbete, där kartläggningen kompletteras med ett regionperspektiv och ett vägledande - men inte bindande - stödmaterial tas fram. Syftet är att stödja en mer ändamålsenlig och jämlik hantering av medicinska underlag i länet.

Dialog:

- Svårt att ändra på de krav om intyg som är reglerat i lag. Hur blir det om VGR nekar till att skriva intyg? Troligen drabbas framför allt patienten av ett sådant beslut.
- Vissa nya situationer kräver idag läkarintyg, som t.ex. med anledning av det nya aktivitetskravet vid försörjningsstöd.
- Fråga ställs om det är stora skillnader mellan kommunerna och om det främst beror på vilka regler som är fastställda av politikerna i respektive kommun.
- Behövs underlag i form av intyg i den utsträckning som det efterfrågas idag?
- Vad kan politiken göra för att minska antalet intyg som krävs in?
- Hur kan vi göra annorlunda för att det ska bli lättare för invånaren?
- Mål bör vara att möjliggöra för invånarna. Som politiker bör man stanna upp och analysera systemet och krav på intyg.
- I Göteborgsregionen har kommunerna gjort en genomsyn för att minska den egna administrationen. Det finns flera områden där det är lagkrav på intyg. Andra områden så som färdtjänst och intyg om specialkost från skolan, är inte reglerat i lag och hanteras därför olika mellan kommunerna.
- Att ytterligare identifiera och kartlägga bedöms inte ändamålsenligt. Det finns ett större värde i att ta fram en vägledning som stöd för det lokala arbetet.
- Tanken med att göra en vägledning som underlättar och förenklar är också att göra jobbet lagom stort.
- Den gjorda kartläggningen är en bra början, och SRO bör ställa sig bakom förslaget om fortsatt arbete.
- I det fortsatta arbetet rekommenderas att även omvärldsbevaka och ta reda på vad som sker på SKR inom området.

Fortsatt hantering/nästa steg:

En länsgemensam arbetsgrupp tillsätts och ett vägledande, men inte bindande, stödmaterial tas fram. Återrapportering ska ske till SRO.

7. Samsjuklighetsreformen

- Information 10 minuter

- Dialog 5 minuter

(15 minuter, kl. 13.45 – 14.00)

Föredragande: Ann-Sofie Rundberg, VGR, och Ritva Gonzalez, Göteborgsregionen

➤ [Presentation Samsjuklighetsreformen, SRO 2026-09-24](#)

Ställningstagande: *Det politiska samrådsorganet, SRO, noterar informationen.*

Bakgrund/Information:

SRO informerades om den beslutade samsjuklighetsreformen. Reformens första steg träder i kraft 1 januari 2028, och syftar till en mer sammanhållen vård och stöd för personer med skadligt bruk eller beroende samt andra psykiatriska tillstånd. Socialstyrelsen har fått i uppdrag att stödja genomförandet. Ett temporärt länsgemensamt samordningsforum har etablerats för att förbereda införandet genom bland annat gemensam kommunikation, kartläggning av nuläge och översyn av stödjande dokument.

Det temporära samordningsforumet i Västra Götaland mellan VGR och kommunerna finns sedan våren 2026. Syftet är att stärka gemensam orientering och koordinationsförmåga. Uppdraget från SRO om att revidera överenskommelse och andra stödjande dokument ingår i arbetet och det kommer lyftas på kommande möte i SRO.

Dialog:

- Det kommer att se olika ut i alla kommuner, beroende på kommunstorlek och andra förutsättningar. Alla har inte samma verksamheter i nuläget. Det kan också göras olika tolkningar av vad som ska flyttas över. Även små kommuners förutsättningar måste tas hänsyn till.
- Viktigt att det gemensamma arbetet i Västra Götaland omhändertar behoven och förutsättningarna för både små och stora kommuner.
- Inventeringarna som är gjorda kommer att underlätta framåt.
- Hur kan vi kompetensförsörja framåt – ska SRO stämma av det?
- I arbetet med Hälso- och sjukvårdsavtalet har den politiska referensgruppen varit en viktig gruppering där arbetet utgått från individen och skett gemensamt. Liknande arbetssätt vore värdefullt även framåt, för att ha en bra eskaleringsväg och en tydligt individcentrerad hantering av viktiga frågor.
- Förslag att återkomma i frågan om att tillsätta någon form av politisk referensgrupp.
- I det fortsatta arbetet är det viktigt att både regionens primärvård och specialiserad vård, arbetar tillsammans med både socialtjänst samt kommunal primärvård.
- Alla tillstånd och alla åldrar omfattas av samsjuklighetsreformen. Det vill säga det är inte bara individer inför eller med pågående kontakt med socialtjänst som är målgrupp.
- Fortsatt tidsplan: mycket arbete behöver ske i närtid då första delen träder i kraft 1 januari 2028, vilket innebär att VGR behöver ha verksamheter i gång då. Bland annat behöver förändringarna omhändertas i krav- och kvalitetsböckerna.
- Förflyttning av ekonomisk tilldelning kommer att ske framöver.

Fortsatt hantering/nästa steg:

Senare i höst planeras återkoppling av pågående arbete kring överenskommelse och andra stöddokument.

8. Uppdrag SRO

- Information 5 minuter

- Dialog 5 minuter

(10 minuter, kl. 14.15 – 14.25)

Föredragande: Karin Looström Muth, VGR, Ann-Sofie Rundberg, VGR, och Kristina Lännergren, VästKom

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet, SRO, noterar informationen.

Bakgrund/Information:

En uppdragsbeskrivning beräknas finnas på plats i början av nästa år. Sedan tidigare har det funnits beskrivningar kring SRO:s uppdrag, men det har inte funnits någon formell uppdragsbeskrivning.

9. Utvärdering och medskick till kommande forumdeltagare

- Dialog 45 minuter

(45 minuter, kl. 14.25 - 15.10)

Föredragande: Kristina Lännergren, VästKom, Karin Looström Muth, VGR

- [Presentation Utvärdering och medskick till kommande forumdeltagare, SRO 2026-09-24](#)

Ställningstagande: Det politiska samrådsorganet, SRO, noterar informationen.

Bakgrund/Information:

SRO är det gemensamma politiska forumet för samverkan mellan Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner, med uppdrag att samråda och ge rekommendationer i gemensamma hälso- och sjukvårdsfrågor.

Inledande reflektion i mindre grupperingar.

- Tankar kring SRO:s uppdrag?
- Vad upplever du har fungerat väl under mandatperioden?
- Är det något du har saknat utifrån forumets uppdrag och roll?

SRO fick en återblick över mandatperioden 2023–2026 med fokus på erfarenheter, lärdomar och medskick inför kommande mandatperiod. Informationen berörde bland annat styrning och samverkansstruktur, hälso- och sjukvårdsavtalet, omställningen till god och nära vård, digitalisering samt gemensamt lärande.

SRO bedöms ha utvecklats till en viktig politisk arena för gemensam förankring av frågor mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen. Forumet har bidragit till att hantera gemensamma systemfrågor och skapa ökad förståelse mellan parterna.

Inför nästa mandatperiod lyftes behovet av en tidig dialog om SRO:s uppdrag, roll och prioriteringar för att säkerställa att forumet fortsatt fokuserar på frågor där gemensam politisk samverkan skapar störst värde.

Reflektion och dialog inför nästa mandatperiod genomfördes i mindre grupper.

Dialog:

- Bra att det tas fram en uppdragsbeskrivning.
- Enligt nya Hälso- och sjukvårdsavtalet ska det finnas ett länsgemensamt politiskt organ. Det behövs därför en formalisering av uppdraget.
- Det finns behov och mandat för att säkerställa följsamhet.
- Idag saknas återkoppling på SRO från dialoger mellan de delregionala nämnderna och kommunerna, vilket borde formaliseras.
- Flödet mellan nätverk, t.ex. Socialchefsnätverk, och den politiska arenan är viktigt och det bör ha en väg till SRO.
- Viktigt att utveckla återkoppling både till och från SRO.
- Viktigt att ta hem saker till kommunstyrelseordförande eller oppositionsråd, och förankra.
- Viktigt att strategiska frågor för länet hanteras på rätt nivå då det är områden där det omsätts stora medel.
- Det är de stora, strategiska frågorna som ska tas här. Hellre större och färre frågor – där samsjuklighetsreformen, hjälpmedel och vårdinformationssystem, är exempel.
- Det finns idag en svårighet för representanterna i SRO att komma väl förberedda till SRO-mötena. Kan krävas en annan organisering än vad som finns idag.
- Reglementena för delregionala nämnder har setts över, och de kommer få en tydligare roll framöver.
- Bekräftas att arbetet, och hur det organiserats kring framtagandet av Hälso- och sjukvårdsavtalet, har varit en framgång och kan behöva appliceras inom andra områden.
- Den prestigelöshet som fanns i politisk referensgrupp har varit värdefull.
- Vi kommer att kunna jobba lika bra med Samsjuklighetsreformen eller med kompetensförsörjning, som vi gjort med avtalet.
- Det har varit en lång resa att få ordning på exempelvis hjälpmedelsarbetet.
- Poängteras värdet av att inte dubblera och hantera frågor som tas på annat håll.
- Delregionala nämnder bör i första hand rapportera regelbundet på den delregionala och lokala nivån.
- Viktigt att börja tidigt med den nya grupperingen i SRO för att bygga tillit till varandra.
- Viktigt med kontinuitet i frågor.
- Förra mandatperioden avslutades i ett spänt läge, men nu är det stor enighet i många delar. Vi går ur den här mandatperioden med stor enighet kring hälso- och sjukvårdsavtal och utgången ur Millennium.
- SRO föreslås positionera sig bättre gemensamt. Förslag att tillsammans genomföra en SRO-dag, på samma vis som det finns en BHU-dag. Bland annat vad vi gjort genom

åren, vad som gjorts i närtid, viktiga strategiska frågor som hälso- och sjukvårdsavtal och samsjuklighetsreformen.

- Tidigare fanns en stor brist på tillit, och det var lite trevande på mötena. Viktigt att försöka behålla det vi nu har uppnått, och fortsätta jobba med tillit och relationer. Kanske tidigt lägga in en gemensamhetsskapande aktivitet, likt studieresan som gjordes i början av året. Detta för att snabbt komma in i att vi är ett gemensamt forum, och inte region och kommun.
- Både relationsskapande och historien är viktigt framåt.
- Vi behöver belysa vilka framsteg som har gjorts inom hälso- och sjukvården, för att få perspektiv. Visa på att samverkan ger en styrka även om det skaver ibland.
- Vi vinner på att samverka och det blir bättre för invånaren. Då är det alltid bra att de nya får en tillbakablick som ger förståelse och perspektiv.
- Viktigt med genomförandekraft framåt.

Fortsatt hantering/Nästa steg:

En dialogkonferens kring det nya hälso- och sjukvårdsavtalet är inplanerat i mars och en uppstart för SRO våren 2027.

10. Skriftlig information utan föredragning

- Psykisk hälsa
 - [Uppföljning av läns gemensam handlingsplan för psykisk hälsa och suicidprevention 2025](#)
- Årshjul (se nästa sida)

11. Övrigt

Mötet avslutas med att Marina Johansson tackar Helen Eliasson för de 16 år som hon deltagit och lett SRO.

12 November 2026	18 februari 2027	20 April 2027	13 maj 2027	30 september 2027	28 oktober
Dialog om aktuella ärenden	Dialog om aktuella ärenden		Dialog om aktuella ärenden	Dialog om aktuella ärenden	Dialog om aktuella ärenden
			Styrelsen för logistik Hjälpmiddelsförsörjning		Styrelsen för logistik Hjälpmiddelsförsörjning
Överenskommelse för barns och ungas hälsa	Uppföljning god och nära vård		Länsgemensam riktlinje patientsäkerhet	Länsgemensam riktlinje patientsäkerhet	
Processen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal och lagreglerade överenskommelse	Processen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal och lagreglerade överenskommelse		Överenskommelse Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning		
Psykisk hälsa					
Vårdinformationssystem	Vårdinformationssystem	Vårdinformationssystem	Vårdinformationssystem	Vårdinformationssystem	Vårdinformationssystem
SRO:s uppdragsbeskrivning	SRO:s uppdrag och ärenden 2026 och 2027	Fördjupning om SRO:s arbete historiskt och framåt			