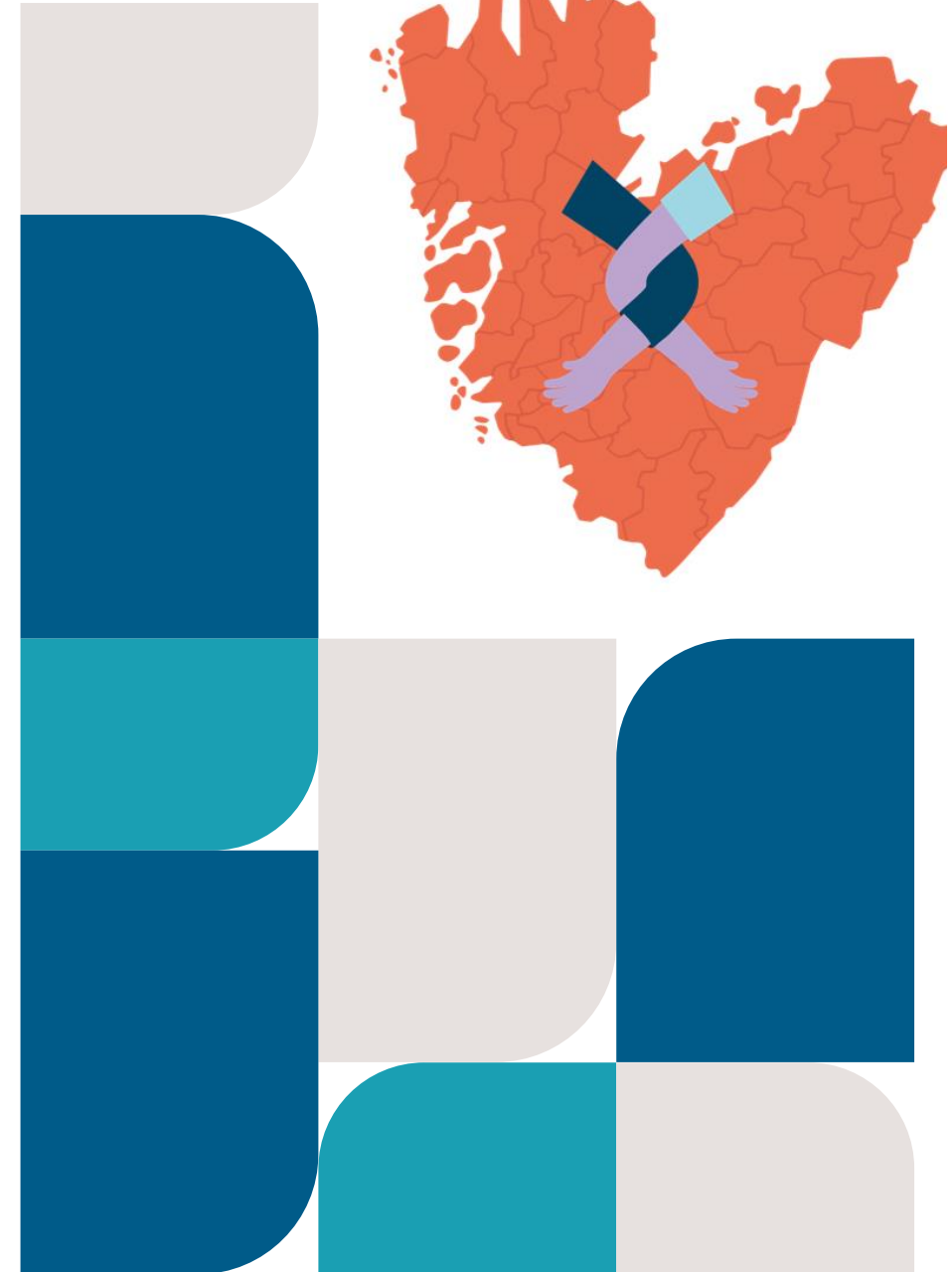


Nytt Hälsö- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser

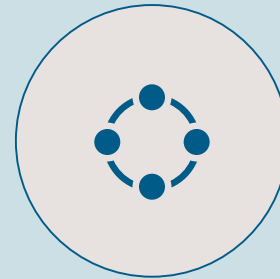
Aktuell information



Syfte och mål med avtalet



En **god och säker vård** till dem som får hälso- och sjukvård från både VGR och kommun.



Patienten möter **en tydlig ansvarsfördelning** som samordnas i en väl fungerande **samverkan**.



En **nära vård** utifrån patientens förutsättningar och behov.



Patienten är **medskapare**.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsavtalet:

- reglerar ansvarsfördelningen mellan VGR och kommunerna i Västra Götalands län inom områden där vi enligt lag ska samverka.
- reglerar samverkan mellan specialiserad vård och primärvård.
- utgår från [Färdplan läns gemensam strategi för god och nära vård](#) och VGR:s [Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården](#)

Målgrupp är patienter som har behov av vård av både VGR och kommun.

Beslutsprocess

- Det politiska samrådsorganet (SRO) mellan VGR och kommunerna ställde sig 23 maj 2024 bakom att ett nytt avtal och överenskommelser tas fram.
- Länsgemensamt arbete mellan VGR och kommunerna i Västra Götaland genom styr- och arbetsgrupp.
- Regionfullmäktige beslutade 4 november 2025 att för VGR:s del ingå nytt avtal.
- Tidigare avtal är uppsagt och gäller till och med 31 december 2026.
- Det nya avtalet och tillhörande överenskommelser börjar gälla 1 januari 2027, under förutsättning att länets samtliga kommuner beslutar om att anta dessa.

Vad är nytt i nya avtalet?

- Förtydligar ansvarsfördelningen mellan vårdgivare
- Tydliga förutsättningar för hälso- och sjukvård i hemmet
- Stärker patientsäkerhetsarbetet genom att tydliggöra att avvikelser är mellan vårdgivare
- Reglerar oenighet och tvist med stöd av ny modell för eskalering av ärenden (eskaleringstrappan)
- Förtydligar ansvar för kompetens i primärvården. I den kommunala primärvården har parterna ansvar för olika grundkompetenser:
 - Västra Götalandsregionen** ansvarar för läkare
 - Kommunen** ansvarar för sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut

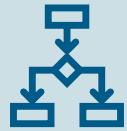
Hälsa- och sjukvård i hemmet

Vårdformen kan utföras av regional och kommunal primärvård och av den specialiserade vården.

- Samordnas utifrån patientens behov, förmåga och självbestämmande
- Patienten ska ges förutsättningar att vara kvar i hemmet
- Samverkan mellan huvudmän är en förutsättning för en personcentrerad hälso- och sjukvård



Vad pågår nu?



Implementeringsprocessen har startat

Regionens arbetsgrupp tar fram en implementeringsprocess. Berörda förvaltningar ansvarar för införandet. Material tas fram tillsammans med kommunerna.



Riktlinje om patientsäkerhet på remiss

Sista dag för att lämna in svar var 28 februari 2026.



Beslutsprocess om avtal och överenskommelser i kommunerna

Klart 31 maj 2026.

STEG 1

Vi klargör våra ansvar för införandet och förankringen

VERKSAMHETERNA

Ansvarar för att utse ansvariga och arbetsgrupper.

FÖRVALTNINGARNA

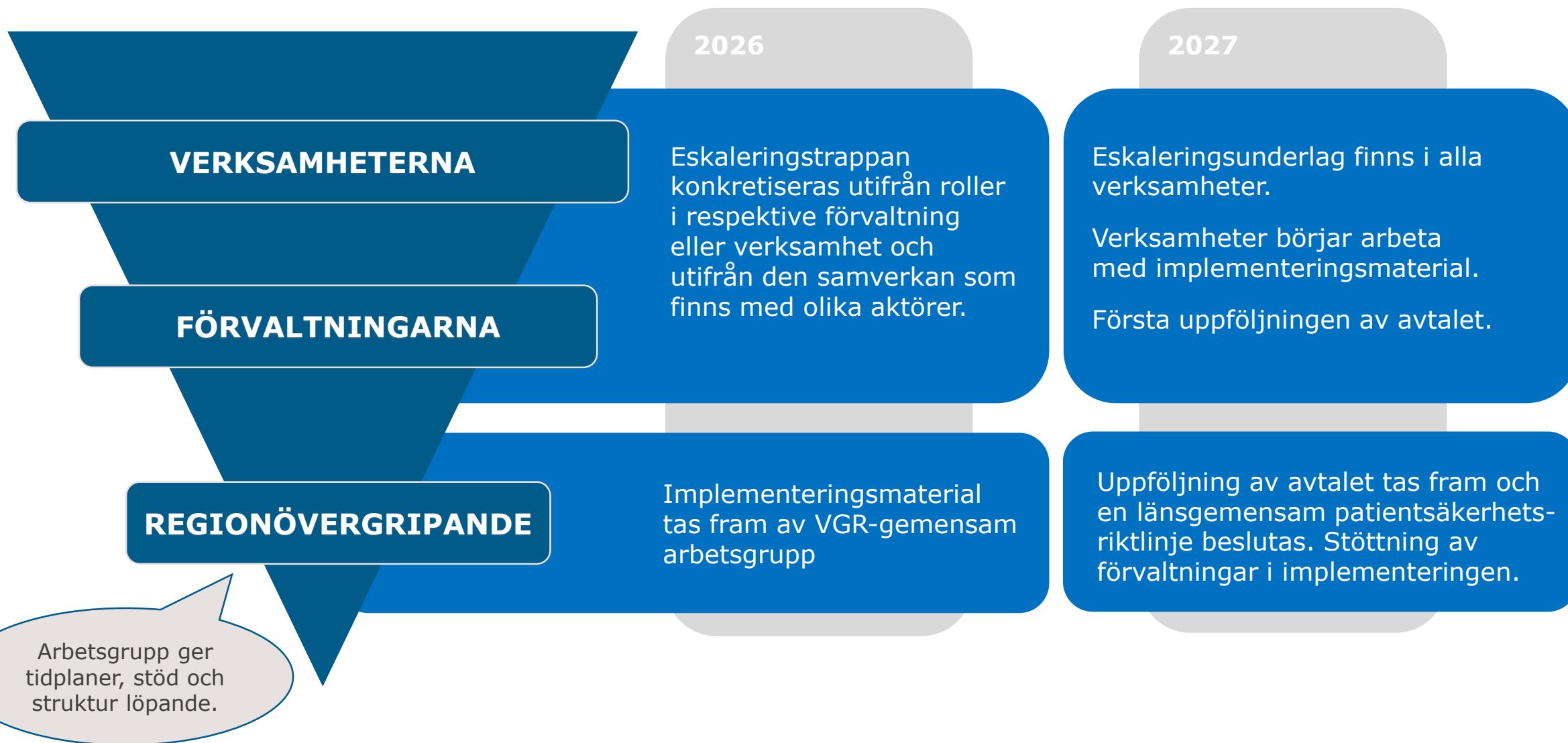
Ansvarar för att utse en implementeringsansvarig person och grupp.

REGIONÖVERGRIPANDE

Ansvarar för gemensam information och tidsplan.

STEG 2

Våra ansvar 2026-2027



Beslutsprocess
Förberedelser för
nytt avtal

Implementering inför
1 januari 2027

Arbete enligt nytt
avtal, tillämpning och
implementering

Förvaltning och
uppföljning

VERKSAMHETERNA

Börjar arbeta med eskaleringstrappan. Utser implementeringsansvarig person och/eller grupp.

FÖRVALTNINGARNA

Ser till att det finns implementeringsansvariga i den egna förvaltningen och ser till att verksamheterna utser implementeringsansvariga. Börjar att se på struktur för lokala införandeprojekt och fastställer roller för införandet. Deltar vid konferenser under maj 2026.

REGIONÖVERGRIPANDE

En VGR-gemensam arbetsgrupp tar fram implementeringsmaterial. Dialogkonferenser förbereds och styrgruppsmöten med förvaltningsrepresentanter hålls informerade löpande. Är navet för det som sker lokalt och regionalt.

Beslutsprocess
Förberedelser för
nytt avtal

Implementering
inför 1 januari 2027

Arbete enligt nytt
avtal, tillämpning
och implementering

Förvaltning och
uppföljning

VERKSAMHETERNA

Deltar på dialogkonfersenser september-oktober 2026. Förbereder inför att avtalet träder i kraft. Konkretiserar och tar fram rutiner kopplade till eskaleringsstrappan. Deltar i förvaltningens implementeringsprojekt och arbetar med det lokala införandet samt ser och hanterar utvecklingsbehov. Tar fram nya arbetsrutiner utifrån det som det nya avtalet kräver.

FÖRVALTNINGARNA

Fortsätter att etablera lokalt införandeprojekt, fastställer roller i det lokala införandet samt ser och hanterar utvecklingsbehov. Deltar på dialogkonferenser september-oktober 2026. Förberedelse inför att avtalet träder i kraft.

REGIONÖVERGRIPANDE

Fortsätter att ta fram implementeringsmaterial. Genomför dialogkonferenser, håller styrgrupp med förvaltningsrepresentanter informerade och är nav för det som sker lokalt och regionalt.

Beslutsprocess
Förberedelser för nytt
avtal

Implementering inför
1 januari 2027

Arbete enligt nytt
avtal, tillämpning
och implementering

Förvaltning och
uppföljning

VERKSAMHETERNA

Har rutiner för eskaleringstrappan. Hälso- och sjukvårdsavtalet tillämpas och arbetet med implementeringsmaterial pågår. Att nya arbetssätt enligt avtalet införs säkerställs. Hur införandet fungerar följs och korrigeras vid behov. Underlag och erfarenheter ges till förvaltningens uppföljning och utveckling.

FÖRVALTNINGARNA

Leder, samordnar och följer upp införandet av det nya hälso- och sjukvårdsavtalet. Implementeringsmaterial och stöd för rutiner används. Hur enheterna inför avtalet följs upp, resultat analyseras och behov identifieras.

REGIONÖVERGRIPANDE

Genomför dialogkonferenser med fokus på en gemensam målbild, för politiker. Följer upp och hanterar avvikelser på övergripande nivå. Patientsäkerhetsriktlinjen gäller om samtliga parter ställer sig bakom.

Beslutsprocess
Förberedelser för nytt
avtal

Implementering inför
1 januari 2027

Arbete enligt nytt
avtal, tillämpning och
implementering

Förvaltning
och uppföljning

VERKSAMHETERNA

Ser till att nya arbetsätt enligt avtalet följs. Följer upp och korrigerar samt bidrar med underlag och erfarenheter till förvaltningens uppföljning och fortsatt utveckling.

FÖRVALTNINGARNA

Följer upp enheternas genomförande, analyserar resultat och identifierar och hanterar utvecklingsbehov samt, initierar och driver övergripande förbättrings- och utvecklingsinsatser.

REGIONÖVERGRIPANDE

Ansvarar för att avtalet och dess överenskommelser följs upp årligen inom VGR men även gemensamt med kommunerna i Västra Götalands län.

Ny strategi för hälso- och sjukvården

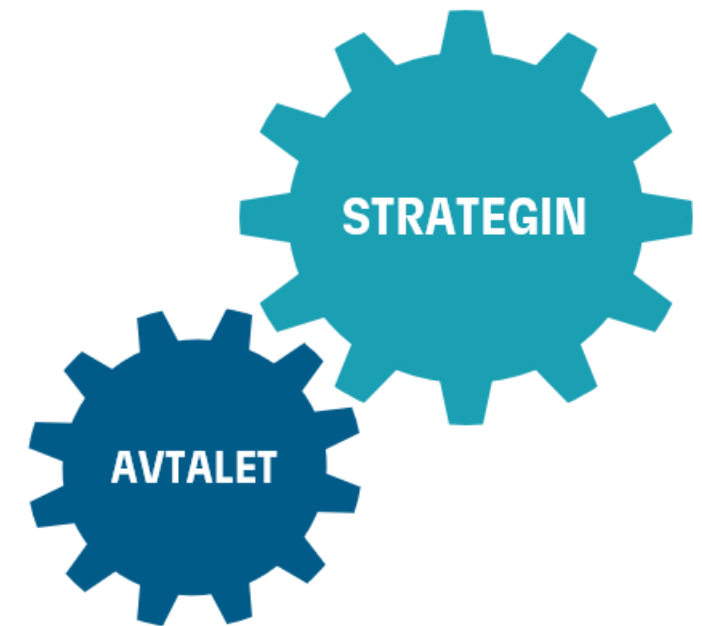
Ersätter Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården och planeras gälla från 1 januari 2028.

Ger ramar för utvecklingen av hälso- och sjukvården i stort och är ett stöd för att vi ska uppnå avtalets krav.

Dialogkonferenser om hälso- och sjukvårdsstrategin

- 11 maj i Uddevalla (halvdag)
- 12 maj i Göteborg (heldag)
- 25 maj i Borås (halvdag)
- 26 maj i Skövde (halvdag)

Remiss ute
21 april-30 september 2026



Det nya avtalet och den nya strategin samverkar.

TIDSPLAN

för Hälsa- och sjukvårdsavtalet & Hälsa- och sjukvårdsstrategi för VGR

