



Fördjupad
version

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland 2017-2020

Avtal som reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan
Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland



INTROFILM

[Länk till film: Byt perspektiv. Från vårdgivare till individ.](#)



KORT OM Avtalet

- Hälsa- och sjukvårdsavtalet är det huvudavtal som reglerar ansvarsfördelning och samverkan mellan de 49 kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen.
- En översyn av avtalet gjordes 2015-2016.
- Nuvarande avtal (2017-2020) är det femte avtalet sedan regionbildningen 1999 och gäller från den 1 april 2017 t.o.m. den 31 december 2020.



INNEHÅLL Hälsa- och sjukvårdsavtalet

1. Allmänt om Hälsa- och sjukvårdsavtalet
2. Gemensam värdegrund
3. Parternas ansvar
4. Avtalsvård
5. Gemensamma utvecklingsområden

Avtalet finns webbaserat
och som PDF att hämta på:
www.vgregion.se/hosavtal



Avsnitt 1 Allmänt om avtalet

1.1 Bakgrund

1.2 Syfte

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland ska säkra ett gott, säkert och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både kommunen och VGR. Avtalet ska stärka och främja samverkan och samarbete mellan parternas vårdgivare.

1.3 Avtalsparter

Avtalsparter i detta avtal är var och en av kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen.

1.4 Avtalstid

Avtalet gäller under perioden 2017-04-01 – 2020-12-31.

1.5 Omfattning

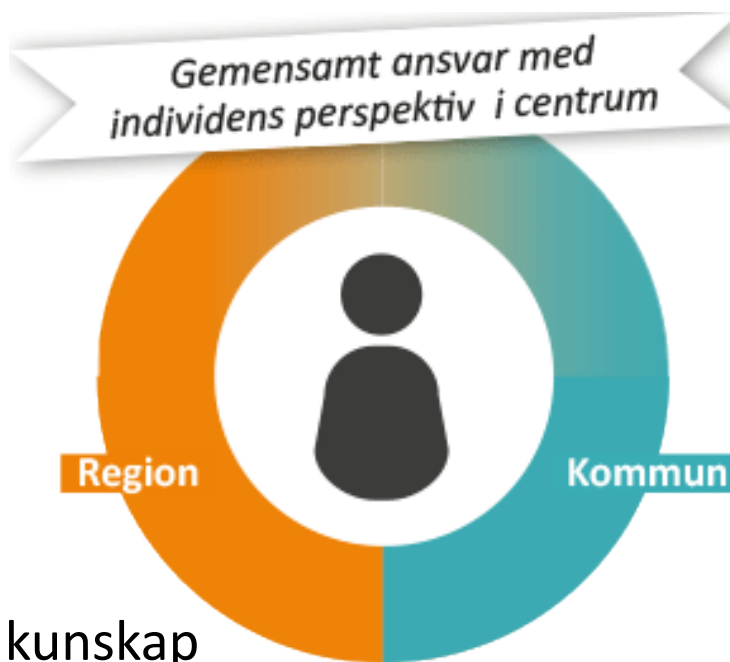
1.6 Termer och begrepp (Bilaga)



Avsnitt 2 Gemensam värdegrund

Samarbetet mellan parterna ska kännetecknas av att ...

- ✓ ... individens behov, inflytande och självbestämmande alltid är utgångspunkt för hälso- och sjukvården.
- ✓ ... utifrån patientens perspektiv ska vården vara lättillgänglig, effektiv och säker med god kvalitet och gott bemötande.
- ✓ ... varje medarbetare aktivt bidrar med sin kunskap och kompetens samt samarbetar så att hälso- och sjukvården upplevs som en välfungerande helhet.



Avsnitt 2 Gemensam värdegrund

Parternas gemensamma åtaganden innebär att ...

- ✓ ... implementera och säkerställa att innehållet i avtalet med tillhörande tillämpningsanvisningar är kända i samtliga verksamheter.
- ✓ ... ställa krav på att överenskommelser som VGR och kommunen har träffat enligt detta avtal även gäller i avtal med upphandlade entreprenörer enligt lagen om offentlig upphandling, LOU, samt enligt lagen om valfrihetssystem, LOV.

Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.1 Lagstiftning

Hälso- och sjukvårdslagen, HSL, är den lag som reglerar grundläggande skyldigheter för VGR och kommunen.

3.2 Gemensamt ansvar och samverkan

För patienter som får kommunal hälso- och sjukvård har parterna alltid ett gemensamt ansvar.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.3 Västra Götalandsregionens åtagande och ansvar

Parterna har ett gemensamt ansvar för att hälso- och sjukvårdsinsatser individanpassas och koordineras så att patienten upplever trygghet, säkerhet, kontinuitet och värdighet.

VGR ska erbjuda en god hälso- och sjukvård till de som är bosatta eller som vistas i Västra Götaland. Ansvaret omfattar öppen och sluten vård, akut och planerad vård.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.3 Västra Götalandsregionens åtagande och ansvar

Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar:

- Patienter som utan större svårigheter kan besöka mottagningar (inom primärvård eller specialistsjukvård). I ansvaret ingår hälso- och sjukvård i hemmet eller annan plats där patienten vistas, då insatserna är av tillfällig karaktär och ingår i pågående behandling, rehabilitering eller utredning.
- Läkarmedverkan för patienter som omfattas av den kommunala hälso- och sjukvården enligt ramavtal mellan parterna.

Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.3 Västra Götalandsregionens åtagande och ansvar

Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar:

- Handledning och kunskapsöverföring om enskild patient av primärvård eller specialistsjukvård till kommunens personal i vård, omsorg, rehabilitering samt i hantering av medicintekniska produkter.
- Specialistsjukvård till patienter inom kommunal hälso- och sjukvård enligt gällande vårdprogram och medicinska riktlinjer, eller enligt upprättad vårdplan/SIP.
- Omhändertagande av avlidna.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.4 Kommunens åtagande och ansvar

Parterna har ett gemensamt ansvar för att hälso- och sjukvårdsinsatser individanpassas och koordineras så att patienten upplever trygghet, säkerhet, kontinuitet och värdighet.

Kommunen ska enligt 12 kap. 1 § HSL (2017:30) erbjuda hälso- och sjukvård åt personer med beslut om särskilt boende, bostad med särskild service samt under vistelsetiden åt personer med beslut om dagverksamhet, (SoL), samt i daglig verksamhet, (LSS).

Sedan regionbildningen 1999 har kommunen även ansvar för hemsjukvård i ordinärt boende.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.4 Kommunens åtagande och ansvar

Kommunens hemsjukvårdsansvar omfattar:

- Patienter som på grund av somatisk, psykisk eller kognitiv funktionsnedsättning inte kan ta sig till VGR:s mottagningar utan större svårigheter och där det på grund av insatsernas omfattning och frekvens motiverar att vården ges i patientens hem.
- Patienter med behov av hemsjukvård över tid, oavsett ålder eller diagnos, som kan ges med bibehållen patientsäkerhet i patientens hem.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.4 Kommunens åtagande och ansvar

Kommunens hemsjukvårdsansvar omfattar:

- Patienter som enligt ovanstående punkter har behov av hemsjukvård kan samtidigt få vissa hälso- och sjukvårdsinsatser utförda på mottagning baserat på upprättad vårdplan/SIP.

Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.4 Kommunens åtagande och ansvar

Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar omfattar även:

- Att när överenskommelse skett i enskilda fall utföra planerade och/eller förutsägbara hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet under kvälls- och nattetid för patienter som normalt besöker VGR:s vårdcentraler.
- Hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet till patienter på permission från sluten vård som inte kan ta sig till mottagning.
- Omhändertagande av avlidna.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.5 Informationsöverföring och vårdplanering

- Beslut om kommunal hemsjukvård förutsätter att en vård- och omsorgs-planering genomförs.
- Vid utskrivning från sjukhus ska den länsgemensamma rutinen *Samordnad vård- och omsorgsplanering, SVPL*, tillämpas.
- En samordnad individuell plan, SIP, upprättas för personer som behöver insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård om någon av parterna bedömer att det behövs för att den enskildes behov ska tillgodoses.



Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.6 Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård

Läkarinsatser inom kommunal hälso- och sjukvård regleras i underavtalet till Hälso- och sjukvårdsavtalet *Ramavtal om läkarinsatser inom kommunernas hälso- och sjukvård i Västra Götaland*.

Ramavtalet är ett underavtal till Hälso- och sjukvårdsavtalet och finns på www.vgregion.se/hosavtal

3.7 Rehabilitering och habilitering

I Västra Götalands län finns en särskild vägledning som beskriver samverkan och ansvarsfördelning gällande rehabilitering och habilitering för vuxna personer.

Länk till rutinen finns i avtalet på www.vgregion.se/hosavtal

Avsnitt 3 Parternas ansvar

3.8 Personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk
VGR och kommunerna i Västra Götaland har upprättat en överenskommelse om samarbete för personer med psykisk funktionsnedsättning och för personer med missbruk.

Överenskommelsen är ett **underavtal** till Hälso- och sjukvårdsavtalet och reglerar samarbete och ansvarsfördelning för de båda målgrupperna. Överenskommelsen finns på www.vgregion.se/hosvatal

Avsnitt 3 Parternas ansvar

- 3.9 Beslut om egenvård
- 3.10 Läkemedel
- 3.11 Medicintekniska produkter
- 3.12 Livsmedel för särskilda näringsändamål
- 3.13 Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård
- 3.14 Vårdhygien
- 3.15 Omhändertagande av avlidna
- 3.16 Asylsökande
- 3.17 Tjänsteköp

Läs mer om avsnitt 3.9 - 3.17 i avtalet på www.vgregion.se/hosavtal



Avsnitt 4 Avtalsvård

4.1 Tillämpningsanvisningar

För praktisk tillämpning av detta hälso- och sjukvårdsavtal finns av parterna gemensamt framtagna tillämpningsanvisningar i form av åtta vägledande patientfall.

4.2 Gemensam stödstruktur

4.3 Avvikelser

4.4 Tvister

4.5 Uppföljning av Hälso- och sjukvårdsavtalet

Läs mer om avsnitt 4 i avtalet på www.vgregion.se/hosavtal



Vägledande patientfall

[Finns på www.vgregion.se/hosavtal](http://www.vgregion.se/hosavtal)

Byt perspektiv! Från vårdgivare till individ.



Avsnitt 5 Utvecklingsområden

Den demografiska, medicinska och tekniska utvecklingen innebär att en ökande andel av sjukvårdsinsatserna kommer att utföras i hemmet. Sjukvårdshuvudmännen har en gemensam utmaning i att säkra kvaliteten för den enskilde och skapa förutsättningar för nya gemensamma vårdformer.

Utvecklingsåtaganden:

- ✓ Gemensamma mobila vårdformer.
- ✓ Förebyggande insatser för riskgrupper.
- ✓ Förändrad vårdlogik – från reaktivt till proaktivt arbete.
- ✓ Utvecklingsarbete kring de mest sjuka äldre.
- ✓ Samverkan kring patienter med specialiserad och avancerad vård i hemmet.
- ✓ Utarbeta ny överenskommelse utifrån kommande lagförslag *Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård*.
- ✓ Gemensamma strategiska beslut om e-hälsa, it-stöd och informationsförsörjning.

TIPS! Implementeringsmaterial

Webbplatsen www.vgregion.se/hosavtal är huvudverktyget, här hittar ni avtalet och allt implementeringsmaterial.

Materialet är framtaget som stöd och vägledning åt chefer och medarbetare i den praktiska tillämpningen av avtalet.

- Avtalet webbaserat samt som PDF
- Film, (2:20 min)
- Presentation, fördjupad
- Presentation, kortfattad
- Vägledande patientfall webbaserat samt som PDF och PowerPoint

KONTAKT Hälsa- och sjukvårdsavtalet

Regional kontaktinformation finns på
www.vgregion.se/hosavtal

