

**Uppdragshandling**

Datum 2026-06-16

Diarienummer RS 2024-00784

**Västra Götalandsregionen****Koncernkontoret**

## **Uppdragshandling för samordningsråd rehabilitering, reviderad juni 2026**

**Ansvarsområde:** Verksamhet samordningsråd rehabilitering, Hälso- och sjukvård

**Uppdragsgivare:** Karin Looström Muth, hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör

**Uppdragstagare:** Deltagare i samordningsråd rehabilitering

Samordningsrådets uppdrag utgår från regiondirektörens ansvar för samordning av Västra Götalandsregionens samtliga verksamheter och se till att det finns ledningsstrukturer för den samordningen. Uppdraget är av intern karaktär och samordningsråden företräder inte VGR i kontakter utanför regionen. Regiondirektören har fördelat ansvaret att inrätta och avveckla samordningsråd till hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören.

### **Syfte med uppdraget**

Samordningsrådets uppdrag är att med utgångspunkt i deltagarnas mandat i linjeorganisationen samordna arbetet mellan deltagande förvaltningar och aktörer enligt lagen om valfrihet. Målsättningen är att ta tillvara varandras erfarenheter så att mesta möjliga nytta kommer Västra Götalands invånare tillgodo. Utgångspunkt i arbetet är respektive uppdrag samt övriga styrande dokument och planer.

### **Uppdragsbeskrivning**

Gruppen består av representanter som utsetts av respektive förvaltningschef och ska aktivt bidra i den gemensamma styrningen inom ansvarsområdet i hela VGR. I sitt regiongemensamma arbete i gruppen tar respektive representant med sig

sitt chefsansvar för verksamhet, ekonomi och personal. Gruppen ska beakta konsekvenser för linjeorganisationen, både inom eget verksamhetsområde och näraliggande som kan påverkas, i sitt uppdrag.

- Gruppens arbete ska utgå från VGR:s styrning av hälso- och sjukvård.
- Arbeta för ökad regional samordning så att den samlade kapaciteten används på bästa vis.
- Verka för spridning av goda exempel mellan deltagande utförarförvaltningar.
- Samordna och följa upp utvecklingsarbete inom sitt ansvarsområde. Sprida och breddinföra utvecklingsarbete som faller väl ut.
- Medverka till remissvar på nationellt framtagna kunskapsstöd inom kunskapsstyrningen. När vårdförlopp är beslutade medverka till att de omsätts till regionalt anpassade processer samt uppföljningen av dessa. Leda de regionala processteamerna inom kunskapsstyrningen för att säkerställa processernas patientupplevda och medicinska kvalitet samt effektivitet.
- Vara referensgrupp och i vissa fall bereda frågor eller ta emot uppdrag från ledningsgrupp hälso- och sjukvård.
- I beredning av frågor samverka med andra berörda vårdaktörer för att uppnå ett sammanhållet hälso- och sjukvårdsystem samt beakta forsknings och utbildningsaspekter.
- Nominera ordförande och ledamöter till nationella programområden samt i förekommande fall bereda och föreslå representanter till nationella arbetsgrupper.

## Arbetsorganisation

Ordförande: Utses av ledningsgrupp hälso- och sjukvård enligt särskild rutin, (RS 2019-03137-40).

Deltagare: Deltagarna arbetar som chefer inom aktuell verksamhet, med ansvar för verksamhet inklusive patientsäkerhet och kvalitet, personal och ekonomi. De

utes av respektive förvaltningschef. En viktig förutsättning för deltagarna är att ha ett helhetsperspektiv på den verksamhet de representerar.

Adjungerande deltagare: Samordningsrådet kan besluta om ett begränsat antal adjungerade deltagare. Utgångspunkten är att samverkan sker mellan vårdens utförare. De adjungerade deltagarna behöver därför begränsas så att inte fokus förskjuts. Adjungerade ledamöter kan exempelvis vara akademien, ledamot i nationella kunskapsorganisationen, vårdgrannar i form av regioner, kommuner och privata vårdgivare.

Mötesfrekvens: 4 till maximalt 8 ggr/år. Effektiva och korta möten eftersträvas. Mötesfrekvensen kan anpassas utifrån behoven i aktuellt samordningsråd i dialog med kontaktperson.

Undergrupper: Samordningsrådet kan besluta om undergrupper inom ramen för gruppens uppdrag. Regionala processteam inom kunskapsstyrningen rapporterar till samordningsrådet. Samordningsrådet ansvarar för att tillsammans prioritera vilka koncernövergripande uppdrag som den egna verksamheten ska medverka i. Till stöd för samordningsråden tillhandahåller Koncernkontoret koordinator till varje samordningsråd och även stöd rörande kunskapsstyrningsarbetet.

## Samband och gränsdragning till andra uppdrag och pågående arbete

Gruppens uppdrag är att bidra till samordning och lokalt genomförande.

Samband och gränsdragningar till andra grupper är specifikt för respektive ansvarsområde. Principen är att linjen leder och ansvarar för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs i VGR medan kunskapsstyrningen stödjer.

Klinisk ledning ska omhänderta frågor som rör förändrade arbetssätt och processer i flera verksamhetsområden och därför inte kan hanteras av ett enskilt samordningsråd.

Program- och prioriteringsrådets (PPR) roll i relation till samordningsråden är att, vid införande av nya läkemedel och medicinska metoder som har betydande organisatoriska och/eller ekonomiska konsekvenser, säkerställa gemensamma prioriteringar i VGR. Där PPR beslutar om regiongemensamma prioriteringar har samordningsråden en viktig roll i genomförandet.

Ställningstaganden som påverkar stödprocesser ska stämmas av i dialog med berörd ansvarig funktion eller koncernövergripande grupp.

Övergripande frågor som rör organisation och arbetsvillkor inkl ersättningar och lokalförsörjning hanteras via regionövergripande samordnande grupper och inte av samordningsråden.

## Kommunikation

Enligt Rutin för [koncernövergripande grupper \(vregion.se\)](https://vregion.se).

## Beslutsordning

### Rapportering

Deltagarna i samordningsråden rapporterar i sin ordinarie linjestruktur och ansvarar för att gruppens arbete och konsekvenser av föreslagna förändringar förankras i deltagarnas respektive förvaltningar. Till varje samordningsråd utses en kontaktperson bland deltagarna i koncernledning hälso- och sjukvård. Huvudprincipen är att kontaktperson och ordförande i samordningsrådet kommer från olika förvaltningar. Ansvaret för kontaktpersonen beskrivs i ”Uppdragsbeskrivning för kontaktperson till samordningsråd inom hälso- och sjukvård” (RS 2024 – 00370).

### Beslutsfattande

Beslut fattas i kraft av de mandat som respektive deltagare har genom sina beslutsmandat i hemmaförvaltningen vilket förutsätter att man även där tar beslut i enlighet med vad gruppen kommit överens om.

Beslut fattas med respekt för det ansvar som respektive förvaltningschef har för den samlade verksamheten i förvaltningen samt givna budgetramar. Facklig samverkan av aktuella beslutsfrågor sker inom varje förvaltning.

Ordförande har en samordnande roll och kan fatta beslut om regionala rutiner i enlighet med specifikt erhållna mandat som beskrivs i ”Beslutsmandat för regionala rutiner inom hälso- och sjukvård” (SSN 2023-00470). Ordförande kan lyfta behov av regiongemensamt beslutsfattande till samordningsrådets kontaktperson.

Där varken ordförande eller deltagare har mandat att fatta beslut eskaleras frågan inom förvaltning eller lyfts till berörd koncernövergripande grupp.

**Datum för beslut:** 2026-06-17 (ifylls av beslutsfattaren vid godkännande)

Jonas Claesson

Hälso- och sjukvårdsdirektör

## Uppdraget skickas till

- Ordförande samordningsråd för genomförande och vidarebefordran till gruppen
- Koordinator samordningsråd
- Patrik Johansson, patrik.jens.johansson@vgregion.se för uppdatering av förteckning koncernövergripande grupper