

## **Avtal om samverkan mellan kommun och sjukvård i Göteborgsområdet**

### **Avtalsslutande parter**

Primärvård, specialistsjukvård, Västra hälso- och sjukvårdsnämnden, Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd samt Göteborgs stad, Mölndals stad, Partille kommun, Härryda kommun och Öckerö kommun.

### **Vision och mål**

Samverkan mellan kommun och region ska utjämna skillnader i hälsa. Den enskilde ska få god säker vård, stöd och omsorg med effektiva samordnade insatser.

- Parterna ska utifrån respektive organisations politiska mål och uppdrag samarbeta för ökad effektivitet i samordnade processer.
- Kommun och sjukvård - Samverkan i Göteborgsområdet ska fungera som en gemensam arena för vårdssamverkan mellan berörda huvudmän i frågor som berör ingående parter.
- Genom samverkan verka för att resurser används på ett optimalt sätt.
- Samverkan mellan parterna ska skapa förutsättningar för att brukare/patient skall uppleva insatserna som en helhet utan gränser.

### **Åtagande**

#### **Gemensamma åtagande**

Ingående parter åtar sig att samverka inom följande behovsområde/temagrupper: Barn och unga, Psykiatri, Mitt i Livet, Äldre, Kompetensutveckling i linje med verksamhetsplanens mål samt Information och kommunikation mellan vårdgivare.

Respektive part/branschråd privata vårdgivare åtar sig att utse representanter till ledningsgruppen, de fyra temagrupperna och eventuella berednings-/arbetsgrupper.

Parterna åtar sig att möjliggöra för politiker och tjänstemän att delta i politiskt samråd, ledningsgrupp, temagrupper, ev. berednings-/arbetsgrupper och närområdes (NOSAM) - grupper för Kommun och sjukvård - Samverkan i Göteborgsområdet, om de blir invalda i dessa grupper.

#### **Organisation**

Kommun och sjukvård - Samverkan i Göteborgsområdet är en organisering där samverkan involverar flera chefsnivåer inom varje linjeorganisation. Som stöd för vårdssamverkan finns ett gemensamt finansierat samverkanskansli med kommunikatör och fem processledare. Att vara processledare innebär att man har en särskild roll med ansvar för att samordna och utveckla processerna som går genom flera olika organisatoriska strukturer. Processledaren utgör en drivande kraft i samverkansarbetet. Uppdraget bygger på att det finns en grundtjänst med tillsvidareanställning i botten och arbetet regleras genom uppdragshandling från Ledningsgruppen (LGS) och överenskommelse med arbetsgivaren. Ordförande för LGS ansvarar för frågor som rör uppdrag och organisation.

### **Politiskt samråd**

De politiska organen från region (Västra hälso- och sjukvårdsnämnden, Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, styrelsen för beställd primärvård, Primärvårdsstyrelsen, Tandvårdsstyrelsen, styrelsen för Angered's Närsjukhus, styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus samt styrelsen för Habilitering och Hälsa) och kommuner (Göteborgs stad, Mölndals stad, Härryda kommun, Partille kommun, Öckerö kommun) representeras av ordförande från berörda nämnder och styrelser som ordinarie representant samt ersättare från presidiet med närvaro- och yttranderätt.

Kommunerna företräds av 11 representanter varav fyra ersättare. Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd företräds av tre förtroendevalda ur presidierna varav en ersättare. Övriga politiska organ inom Västra Götalandsregion företräds av två förtroendevalda vardera. Varje part väljer själv sina representanter. Arbetet sker utifrån antagen uppdragshandling

### **Ledningsgrupp**

Ledningsgruppen (LGS) för Kommun och sjukvård – Samverkan i Göteborgsområdet består av förvaltningschefer eller motsvarande från ingående kommuner, Västra Götalands Primärvård samt sjukhus, närsjukhus, habilitering och hälsa, folktandvård och Koncernkontoret, som är uppdragstagare för hälso- och sjukvårdsnämnderna. Representanter utses av respektive huvudman/branschråd privata vårdgivare. Uppdraget som ordförande och vice ordförande innehas under 1,5 år och roterar mellan kommun och region. Ordförande och vice ordförande ingår i LGS Beredningsgrupp (BG).

#### Uppdrag och ansvar

- Strategiska frågor.
- Beredning av ärenden till politiska samrådets möten ska ske i samarbete mellan LGS och LGS Beredningsgrupp.
- Efterfråga resultat.
- Remissinstans för VGR, Västkom och Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)-gruppen
- Förankra frågor i den/de organisation/-er man representerar, mellan möten, för konsensus om gemensamma arbeten. Beslut i LGS, temagrupper och NOSAM innebär att varje huvudman ansvarar för att fatta beslut och genomföra överenskommelser i sin egen linje-/organisation.
- Ansvar för budget och uppföljning.

Mötesfrekvens minst 4 gånger per år.

### **Beredningsgrupp till LGS**

Beredningsgruppen består av ordförande från respektive temagrupp, ordförande och vice ordförande i LGS samt processledaren för LGS.

#### Uppdrag

- I samarbete med LGS bereda ärenden till politiska samrådets möten.
- Bereda frågor till LGS.
- Operativ ledning för LGS.

- Avstämningsmöte för processledaren i LGS.
- Handlägga operativa frågor från VGR, Västkom och VVG.
- Bereda ärenden från temagrupperna eller NOSAM.
- Bereda remissvar och andra frågor för LGS.

Mötesfrekvens cirka 6-8 gånger/år.

### **Temagrupper**

Fyra temagrupper; Barn och Unga, Mitt i Livet, Psykiatri och Äldre.

Temagrupperna består av verksamhetsansvariga chefer i linjeorganisationen. Representanten skall ha kompetens utifrån temagruppens uppdrag och får mandat från respektive huvudman. Representanten kan även vara en nyckelperson med specifik kunskap.

#### Ordförande

Uppdraget innehas under 1,5 år och roterar mellan kommun och region. Ordförande ingår i LGS beredningsgrupp, ersättare utses inom temagruppen.

#### Uppdrag och mandat

- Temagruppen tar fram en verksamhetsplan på uppdrag av LGS.
- Verksamhetsplan antagen av politiska samrådet utgör grunden för temagruppens arbete.
- Nya uppdrag kan ges av LGS till temagrupperna under innevarande år.
- Temagrupperna har fullt mandat inom uppdragen.
- Temagrupperna identifierar förbättringsområden med förslag på åtgärder till LGS.
- Förankra frågor i den/de organisation/-er man representerar, mellan möten, för konsensus.
- Beslut i LGS, temagrupper och NOSAM innebär att varje huvudman ansvarar för att fatta beslut och genomföra överenskommelser i sin egen linje-/organisation.
- Temagruppens ordförande tillsammans med processledaren LGS ansvarar för att rekrytera processledare till temagruppen.

### **Närområdessamverkan - NOSAM**

NOSAM har fokus på prioriterade närområdesfrågor samt arbetar med målen i antagen verksamhetsplan. NOSAM tar fram egen handlingsplan i närområdet. Ett lokalt närområde omfattar geografiskt en stadsdel eller kommun. Parterna åtar sig att till NOSAM utse representanter från primärvård, kommun och stadsdel. Samtliga vårdcentraler i närområdet ska delta i NOSAM. Specialistsjukvården (SU & Praktikertjänst) ska adjungeras vid behov.

#### Ordförande

Ordförande utses inom gruppen. Uppgiften roterar mellan kommun och region.

### **Utvecklingsgrupp SAMSA**

Gruppens arbete är att genom samverkan och erfarenhetsutbyte bidra till utveckling och god kvalitet vid samordnad vård- och omsorgsplanering och vara ett stöd/referensgrupp för temagruppernas arbete.

Utvecklingsgrupp SAMSA är underställd LGS Beredningsgrupp som ansvarar för att lämna uppdrag till utvecklingsgruppen, utse representanter samt revidera uppdragshandling och representation i utvecklingsgruppen vid behov.

#### Uppdrag

- Delta i regionalt utvecklingsarbete av rutin och IT tjänst samt bevaka för området viktiga kvalitets- och förbättringsaspekter.
- Identifiera behov av gemensam kompetensutveckling samt ta fram förslag till konkreta aktiviteter och medverka i utbildningar gällande samordnad vård- och omsorgsplanering, anordnade av Kommun och sjukvård -Samverkan i Göteborgsområdet.
- Analysera inrapporterade systemfel, identifiera förbättringsområden och vid behov ta fram förslag till åtgärder när det gäller samordnade insatser samt återkommande brister i eller avsteg från gällande överenskommelser.

#### Ekonomiska åtagande

Finansiering inom ramen för detta avtal avser baskostnader såsom lokalhyra och personalkostnader. Budget fastställs årligen i december. Kostnadsfördelning 50/50.

#### Kostnader VGR:

Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) ansvarar under avtalstiden för fakturering av kostnader enligt fastställd fördelningsnyckel. En faktura skickas till Koncernkontoret på 37,5 % av totala kostnaden. De i sin tur fakturerar Närhälsan och VGPPV privata vårdgivare.

#### Kostnader kommunerna:

Göteborgs stad får en faktura på 50 % av totala kostnaden. Under avtalstiden fakturerar Göteborgs stad i sin tur kranskommunerna. Fördelningen inom kommunerna grundas på befolkningsantal vid halvårsskiftet.

Fördelning år 2017 grundas på befolkningsantal 2016-06-30

Ingående part	% fördelning
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12,5
Närhälsan	12,5
VGPPV privata vårdgivare	12,5
Koncernkontoret	12,5
Göteborgs Stad	39,1
Härryda kommun	2,6
Mölnåls Stad	4,7
Partille kommun	2,7
Öckerö kommun	0,9
<b>Total summa</b>	<b>100 %</b>

Ersättning skall vara fast från tidpunkten för avtalets tecknande(2017-01-01) till 2017-12-31. Från 2018-01-01 justeras ersättning årsvis med vårdprisindex (VPI) som fastställs och publiceras av Sveriges Kommuner och Landsting.

Utöver den fasta finansieringen kan olika former av projektmedel och statliga satsningar sökas för att finansiera gemensamma utvecklingsprojekt inom ramen för vårdssamverkan mellan kommun och sjukvård i Göteborgsområdet.

### **Uppföljning**

Vårdssamverkans mål, inriktning samt verksamhetsplan godkänns av delregionalt politiskt samrådsorgan. Verksamhetsplan förankras därefter hos respektive ingående part.

Uppföljning av resultat ska utgå från verksamhetsplanens mål. Uppföljning sker kontinuerligt under åren genom att minnesanteckningar publiceras på Samverkanstorget.se, halvårsrapport Samverkanstorg Live och årsrapport.

Avtalet omfattar tiden 2017-01-01 till och med 2019-12-31.

### **Omförhandling, uppsägning och tvister**

Om det under avtalstiden skulle inträffa väsentliga förändringar i förutsättningarna för ingången överenskommelse äger endera parten rätt att begära omförhandling. Omförhandling ska begäras skriftligt.

Om tvist mellan parterna uppstår bör tvisten i första hand lösas genom förhandlingar mellan parterna. Om dessa trots omfattande ansträngningar inte kan lösa tvisten ska tvisten lösas av allmän domstol.

### **Ändringar och tillägg**

Ändringar av och tillägg till detta Avtal ska vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för samtliga Parter för att vara bindande.

## Undertecknande parter

### Västra Götaland i december 2016

Detta Avtal har upprättats i tolv likalydande exemplar varav Parterna tagit var sitt.

Göteborgs stad  
Jörgen Samuelsson  
Ansvarig tjänsteman

.....

Mölnads stad  
Monica Holmgren  
Förvaltningschef

.....

Partille kommun  
Erika Hägg  
Förvaltningschef

.....

Härryda kommun  
Lena Lager  
Förvaltningschef

.....

Öckerö kommun  
Malin Tisell  
Förvaltningschef

.....

Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Ann-Marie Wennberg  
Sjukhusdirektör

.....

VGPV Närhälsan  
Åsa Lind  
Primärvårdschef

.....

VGPV Närhälsan  
Gudny Sveinsdottir  
Primärvårdschef

.....

Specialistsjukvård/PrimÖR  
Jörgen Månsson  
Sjukhuschef

.....

VGPV privata vårdgivare/ PrimÖR  
Carl-Peter Anderberg  
Medicinsk direktör

.....

Närsjukhus  
Hans Svensson  
Sjukhusdirektör

.....

Koncernkontoret  
Leena Ekberg  
Ansvarig tjänsteman

.....