

Remissenkät

Hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande lagreglerade överenskommelser

Under våren 2025 pågår remiss för Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande lagreglerade överenskommelser mellan länets 49 kommuner och Västra Götalandsregionen.

Avtalsparter och tillika remissinstanser är var och en av kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen. Ett samlat svar ska lämnas från respektive kommun samt enligt särskild ordning i Västra Götalandsregionen.

Remissvaren ska vara inlämnade senast kl. 12:00 19 juni, 2025, via [digitalt formulär](#).

Notera:

- **Gradering är obligatorisk.**
- **Textfälten är frivilliga** – om du inte har synpunkter på ett avsnitt kan du lämna fältet tomt. Ett separat fält finns för övergripande synpunkter.
- **Undvik att klistra in text från avtal och överenskommelser.** Vid kommentarer på text, skriv under rätt område och hänvisa till den text ni kommenterar.
- **Maxgräns per textruta är 4 000 tecken.** Om ditt svar är längre finns en extra textruta för varje avsnitt. Ange då vilken fråga ditt svar gäller.

Gradera er bedömning:

Gradera er bedömning för respektive stycke genom att välja bland följande stämmer helt, delvis eller inte alls.

- **Stämmer helt** – denna text bedömer ni är korrekt och beskrivning av området är tillräcklig
- **Delvis** – denna text bedömer ni vara korrekt men behöver beskrivas ytterligare alternativt kan kortas ner
- **Stämmer inte alls** – denna text bedömer ni inte är korrekt alternativt relevant

Uppgiftslämnare

- Kommun i Västra Götalands län
- Västra Götalandsregionen

Namn, kontaktperson:

Epost, kontaktperson:

Hälso- och sjukvårdsavtal

Lämna remissvar på avtalstext för Hälso- och sjukvårdsavtalet här.

1. Inledning

Gradera er bedömning på avsnitt 1. Inledning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Inledande text

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.1 Syfte och mål med avtalet

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.2 Läs- och tillämpningsanvisningar

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.3 Målgrupp

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.4 Omfattning

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.5 Avtalsparter

Klicka eller tryck här för att ange text.

1.6 Avtalstid

Klicka eller tryck här för att ange text.

2. Hälso- och sjukvård i hemmet

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt

- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Inledande text

Gradera er bedömning på avsnitt Inledande text

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

2.1 Primärvård

Gradera er bedömning på avsnitt 2.1. Primärvård

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

2.2 Specialiserad vård i hemmet

Gradera er bedömning på avsnitt 2.2 Specialiserad vård i hemmet

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

2.3 Informationsöverföring

Gradera er bedömning på avsnitt 2.3 Informationsöverföring

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

2.4 Teamsamverkan

Gradera er bedömning på avsnitt 2.4 Teamsamverkan

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

2.5 Samordnad individuell plan, SIP

Gradera er bedömning på avsnitt 2.5 Samordnad individuell plan, SIP

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

2.6 Egenvård

Gradera er bedömning på avsnitt 2.6 Egenvård

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Ansvar

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

3.1 gemensamt ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

3.2 Västra Götalandsregionen

Klicka eller tryck här för att ange text.

3.3 Kommunerna i Västra Götaland

Klicka eller tryck här för att ange text.

3.4 Läkemedel

Klicka eller tryck här för att ange text.

3.5 Personliga hjälpmedel inklusive förbrukningsartiklar och nutritionsprodukter samt andra medicintekniska produkter som används i vardagsmiljö

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

4. Utökad omfattning av primärvård

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Inledande text

Klicka eller tryck här för att ange text.

4.1 Insatser kväll, natt och helg

Klicka eller tryck här för att ange text.

4.2 Permission

Klicka eller tryck här för att ange text.

4.3 Tjänsteköp

Klicka eller tryck här för att ange text.

5. Patientsäkerhet

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

5.1 Avvikelser i samverkan

Klicka eller tryck här för att ange text.

5.2 Tvister

Klicka eller tryck här för att ange text.

5.3 Uppföljning av tvister

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

6. Grundläggande förutsättningar

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

6.1 Kunskapsstyrning och kompetensutveckling i samverkan

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.2 Informationsskyldighet vid förändring

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.3 Vårdsamverkan – vår gemensamma stödstruktur

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.4 Läns-gemensamma styrdokument

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.5 lagstiftning

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.6 Lagreglerade överenskommelser

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

7. Uppföljning

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

8. Definitioner

Gradera er bedömning

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

Klicka eller tryck här för att ange text.

Övergripande synpunkter och övrigt för Hälso- och sjukvårdsavtalet

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

Överenskommelse om Västra Götalandsregionens läkaransvar i kommunal primärvård

Gradera er bedömning för denna överenskommelse

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

1. Inledning

Klicka eller tryck här för att ange text.

2. Parter

Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Giltighetstid

Klicka eller tryck här för att ange text.

4. Målgrupp

Klicka eller tryck här för att ange text.

5. Syfte

Klicka eller tryck här för att ange text.

6. Gemensamt ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7. Parternas ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7.1 Regionens läkaransvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7.2 Kommunens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8. Uppföljning

Klicka eller tryck här för att ange text.

Övergripande synpunkter och övrigt för Överenskommelse om Västra Götalandsregionens läkaransvar i kommunal primärvård

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

Överenskommelse om Kommunernas betalningsansvar vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Gradera er bedömning för denna överenskommelse

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

1. Inledning

Klicka eller tryck här för att ange text.

2. Parter

Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Giltighetstid

Klicka eller tryck här för att ange text.

4. Målgrupp

Klicka eller tryck här för att ange text.

5. Syfte

Klicka eller tryck här för att ange text.

6. Kriterier för kommunens betalningsansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7. Ekonomisk modell för att beräkna betalningsansvaret

Klicka eller tryck här för att ange text.

8. Uppföljning

Klicka eller tryck här för att ange text.

9. Uppföljning

Klicka eller tryck här för att ange text.

Övergripande synpunkter och övrigt för Överenskommelse om Kommunernas betalningsansvar vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

Överenskommelse om Personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med skadligt bruk och beroende

Gradera er bedömning för denna överenskommelse

- ☐ Stämmer helt

- Delvis
- Stämmer inte alls

1. Inledning

Klicka eller tryck här för att ange text.

2. Parter

Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Giltighetstid

Klicka eller tryck här för att ange text.

4. Målgrupp

Klicka eller tryck här för att ange text.

5. Parternas ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

6. Personer med psykisk funktionsnedsättning

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.1 Regionens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

6.2. Kommunens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7. Personer med skadligt bruk och beroende samt samsjuklighet

Klicka eller tryck här för att ange text.

7.1 Regionens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7.2 Kommunens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8. Personer med placering utanför hemmet

Klicka eller tryck här för att ange text.

8.1 Gemensamt ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8.2 Regionens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8.3 Kommunens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8.4 Kostnadsansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8.5 Uppföljning av placering

Klicka eller tryck här för att ange text.

9. Personer med psykiatrisk tvångsvård eller rättspsykiatrisk vård

Klicka eller tryck här för att ange text.

10. Uppföljning

Klicka eller tryck här för att ange text.

Övergripande synpunkter och övrigt för Överenskommelse om Personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med skadligt bruk och beroende

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

Överenskommelse om Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

Gradera er bedömning för denna överenskommelse

- ☐ Stämmer helt
- ☐ Delvis
- ☐ Stämmer inte alls

1. Inledning

Klicka eller tryck här för att ange text.

2. Parter

Klicka eller tryck här för att ange text.

3. Giltighetstid

Klicka eller tryck här för att ange text.

4. Målgrupp

Klicka eller tryck här för att ange text.

5. Syfte

Klicka eller tryck här för att ange text.

6. Gemensamt ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7. Parternas ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7.1 Regionens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

7.2 Kommunens ansvar

Klicka eller tryck här för att ange text.

8. Utbildning

Klicka eller tryck här för att ange text.

9. Uppföljning

Klicka eller tryck här för att ange text.

Övergripande synpunkter och övrigt för Överenskommelse om Samverkan om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård

Klicka eller tryck här för att ange text.

Ytterligare textruta för kompletterande svar på frågorna i detta avsnitt

Klicka eller tryck här för att ange text.

Hantering av personuppgifter

I samband med insamling av remissvar hanterar vi personuppgifter. Informationen du lämnar kommer endast att användas i remissprocessen och därefter raderas.

- Jag godkänner hantering av personuppgifter i samband med remissvar

Bekräftelse på ert remissvar sker genom kopia på lämnat svar och skickas till kontaktperson som angavs i början av enkäten.

För frågor kontakta:

Jenny Nilsson Processledare, VGR

Mobil: 0760-50 21 46

E-post: jenny.j.nilsson@vgregion.se

Malin Swärd Davidsson Processledare, VästKom

Mobil: 0730-65 33 57

E-post: malin.sward@vastkom.se