

# Aktuellt på VästKom



Ett nyhetsbrev från VästKom

vecka 45-46 | 2025

## Arbete med vårdin- formationssystem

Stor uppmärksamheten kring VGR:s Slutrapport för samordning vårdinformationsmiljö, med förslag till beslut att inte gå vidare med Millennium – efter tre dagar hade över 300 publiceringar i 107 unika medier gjorts!

Det vägval som förordas, att välja en modulär strategi med möjlighet att upphandla och välj olika system, har mottagits positivt i de flesta läger, så även från politiken. En modulär strategi är ingen enkel resa men vägvalet grundar sig i ett omfattande arbete som beskrivs i slutrapporten och dess bilagor. Nu väntar politisk behandling av frågan i flera instanser, med beslut i Regionstyrelsen den 2 december och i Regionfullmäktige den 17 februari 2026.

För kommunernas del så jobbar VästKom vidare på flera sätt. VGR har inlett dialoger med leverantören kring Millennium, och de dialogerna följer vi för att bevaka kommunernas intressen.

Inom VGR finns det två parallella uppdrag, ett som handlar om att förbättra förutsättningarna för förändringsledning vid kommande införanden och ett som handlar om organisering av hälso- och sjukvårdens verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering. VästKom har i dialog med företrädare för dessa uppdrag bland annat förmedlat att det

## Innehåll denna vecka

- » Senaste nytt om Hälso- och sjukvårdsavtalet 2
- » Dialoger i MAS- och MARnätverk 3
- » Gemensam styrgrupp fortsätter 3
- » DHIS - Digitala hjälpmedel i samverkan 3
- » EU ställer krav på hälsodata 4

## Prenumerera

Om du är intresserad av att prenumerera på vårt Nyhetsbrev som kommer ut varannan fredag - klicka på länken nedan och lägg e-post till oss!

**STARTA**  
prenumeration!

**AVSLUTA**  
prenumeration!

## Kalendarium

19 november	Chefsgrupp Kommunalförbund - Välfärdscheferna och VästKoms direktör
25-26 november	Direktörgruppen - Förbundsdirektörerna och VästKoms direktör
27 november	Framtidsdagen SKR
4 december	VästKom Styrelse
17 december	Chefsgrupp Kommunalförbund - Välfärdscheferna och VästKoms direktör

för de delar som berör kommunerna är oerhört viktigt med tidig förankring och involvering samt beskrivit hur lång tid en kommunal besluts- eller budgetprocess kan behöva.

Ett av fem områden som lyfts i kommunernas avsnitt i VGR:s Slutrapport handlar om att kommunerna ser att arbetet med läns-gemensamt system för utbyte av vårdinformation behöver utgå från befintliga strukturer, samverkansarenor och samarbetsformer. Där finns också förbättringspotential. Till dess att eventuell annan struktur finns på plats, behöver arbete med kravställning, förankring, dialoger om gemensamma processer och arbetssätt föras i de befintliga överenskomna strukturer som idag finns i Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) och Styrgrupp IT i Väst (SITIV).

Det arbetet påbörjas nu och vi kommer att återkomma om det framöver.

Ett digitalt informationsmöte kommer också att ske den 3 december, efter beslut i Regionstyrelsen den 2 december. Inbjudan har gått från VästKom till Kommunalförbunden för spridning i berörda målgrupper.

**Ansvarig utgivare**  
Kristina Lännergren, Direktör VästKom

**Redaktör**  
Johanna Hansson, Administratör VästKom



Senaste nytt om

# Hälso- och sjukvårdsavtalet

Beslutsprocessen för nytt hälso- och sjukvårdsavtal är i full gång och har mottagits väl i såväl kommunalförbundens direktions- som inom regionstyrelsen, enligt deltagare i gemensam styrgrupp för nytt hälso- och sjukvårdsavtal.

Regionfullmäktige har den 4 november, efter rekommendation från Regionstyrelsen beslutat, för Västra Götalandsregionens del...

Regionfullmäktige beslutade även att för Västra Götalandsregionens del...

## 1. ...ingå Hälso- och sjukvårdsavtal

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

## 2. ...ingå underavtalet Överenskommelse

- Kommunens betalningsansvar vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

## 3. ...ingå underavtalet Överenskommelse

- Regionens läkaransvar i kommunal primärvård.

## 1....att säga upp Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland

- Avtal som reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland, med giltighet från den 1 april 2017 till den 31 december 2026.

## 2....att säga upp följande underavtal med giltighet till och med den 31 december 2026:

- Ramavtal om läkarinsatser i kommunernas hälso- och sjukvård

- Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

- Överenskommelse om samarbete mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol och droger och spel om pengar

- Överenskommelser om munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård.

## 4. ...ingå underavtalet Överenskommelse

- Samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med skadligt bruk och beroende.

## 5. ...ingå underavtalet Överenskommelse

- Ansvar för samverkan om munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård.

### ► Läs mer här!

Aktuella beslut från regionfullmäktige och regionstyrelsen - Västra Götalandsregionen

# Aktuellt på VästKom



Ett nyhetsbrev från VästKom      vecka 45-46 | 2025

## Fredag den 7 november genomfördes dialog om slutförslag på nytt Hälso- och sjukvårdsavtal och tillhörande överenskommelser

Både nätverk för MAS och MAR samt verksamhetschefer HSL från kommunerna inom GR deltog i dialogen tillsammans med Processledare för avtalet Malin Swärd Davidsson, VästKom och två av representanterna i arbetsgruppen, Maria Ljung för GR och Mona Månsson, Göteborgs Stad.

Den samlade bilden av avtalet är att det sedan remissversionen har blivit tydligare och mer anpassat efter de remissvar som kommunerna lämnat in. Inför implementering

efterfrågas att vi går i takt med VGR. Det kommer krävas dialog på lokal nivå för att nå förändring.

Under vecka 47 fortsätter dialogerna, då med MAS-nätverket i Fyrbodalen.

Beslutsprocessen pågår nu i samtliga kommuner parallellt med remisshantering av läns gemensam riktlinje för patientsäkerhet.

Både processledare och politisk referensgrupp finns tillgängliga för dialog vid behov.

## Styrgrupp Hälso- och sjukvårdsavtal

Under arbetet med Hälso- och sjukvårdsavtalet har det funnits en gemensam styrgrupp med tjänstepersoner från såväl region som kommuner och kommunalförbund. Arbetet i den gruppen fortsätter under hösten 2025 samt under 2026.

Under veckans möte utvärderades gruppens arbete på övergripande nivå, så här långt i processen. Det konstateras av båda sidor att det finns ett värde att fortsätta dialogen för att i ett senare skede flytta arbetet till befintliga eller mer permanenta strukturer.

Nästa möte planeras till januari, 2026. Då är planen att föra dialog om former och tågorning för olika följduppdrag kopplat till genomförande och implementering av nytt Hälso- och sjukvårdsavtal.



## DHiS - Digitala hjälpmedel i samverkan

Den första av flera workshops, utifrån informations säkerhet kopplat till hjälpmedel och läns gemensam plattform, har nu genomförts med deltagare från Göteborgs Stad, Skövde kommun, Vänersborgs kommun, VästKom och VGR.

En kartläggning över processerna gjordes och workshopen går vidare med Informationsklassning under vecka 47.

Målet är att kunna ge en tydlig bild för alla berörda parter över hela flödet från förskrivning av hjälpmedel till användning i en läns gemensam plattform.

# EU ställer krav på hälsodata

*Europeiska hälsodataområdet - EHDS* är en ny EU-förordning som ska ge medborgare i EU bättre tillgång till sin egen hälsodata och möjliggöra säkrare delning av data mellan vårdgivare inom EU

Sverige anpassar sin nationella digitala infrastruktur för att uppfylla dessa krav, vilket kommer att gynna både patienter och vårdgivare genom att data följer individen, oavsett vilket vårdssystem de använder. Den nationella kontaktpunkten i Sverige hanteras av Inera och E-hälsomyndigheten.

EHDS-förordningen, liksom Tidöavtalet, har som målsättning att patientens elektroniska hälsodata ska vara tillgänglig i hela vårdkedjan, oavsett vårdgivare.

Förändringar för hälso- och sjukvården i Sverige

## ■ Ökad informationsdelning

Systemen kommer att bli mer interoperabla för att möjliggöra säker och effektiv delning av hälsodata, både inom Sverige och över gränserna.

## ■ Stärkta krav på datasystem

EHR-system (elektroniska hälsodokumentationssystem) måste uppfylla nya krav på standardisering, interoperabilitet och loggning.

## ■ Ökad möjligheter för forskning

Den nya infrastrukturen kommer att underlätta för forskning och innovation genom att göra det enklare att få tillgång till hälsodata på ett säkert sätt.

## Tidsplan

Förordningen trädde i kraft den 26 mars 2025, men de praktiska implementeringarna kommer att ske gradvis fram till 2035, med den första stora milstolpen om fyra år, det vill säga år 2029.

## Primär- och sekundäranvändning

Inom EHDS-förordningen pratar man om primäranvändning och sekundäranvändning av hälsodata.

**Primäranvändning** handlar om att använda hälsodata för direkt patientvård och behandling. Vårdpersonal som direkt behandlar patienten använder hälsodata, för diagnos, behandling, förskrivning av mediciner, och uppföljning av patientens hälsa.

**Sekundäranvändning** handlar om att använda (ofta anonymiserade eller pseudonymiserade) hälsodata i ett annat syfte än direkt patientvård. Forskare, innovatörer, myndigheter, policyutvecklare, eller industrin använder hälsodata och det sker efter att datan ursprungligen samlats in för vården.

## Läs mer om

Europeiska hälsodataområdet, EHDS, och Nationell digital infrastruktur, NDI

▶ E-hälsomyndigheten  
EHDS

▶ E-hälsomyndigheten  
NDI

▶ SKR  
EHDS - det bör din kommun göra

▶ SKR  
EHDS - det bör din region göra

▶ Inera  
EHDS - ett möjligheternas fönster för svensk hälso- och sjukvård

▶ Socialstyrelsen  
EHDS - EU:s gemensamma hälsodataområde

▶ Regeringen  
EHDS - Förslag för nationell digital infrastruktur och genomförande av primäranvändning enligt det europeiska hälsodataområdet