

**Samverkansavtal avseende hälsotek
i stadsområde Sydväst
för perioden 2026 - 2028**

**Avtalsparter:
Västra Götalandsregionen delregional nämnd
Göteborg
och Göteborg Stad Socialnämnd Sydväst**

Innehållsförteckning

1. Avtalsparter	2
2. Avtalet reglerar	3
3. Avtalstid.....	3
4. Det gemensamma folkhälsoarbetet.....	3
5. Mål, inriktning och styrdokument	3
5.1. Nationellt	3
5.2. Regionalt.....	3
5.3. Kommunalt	4
6. Politiska dialoger	4
9. Organisering och uppdrag	4
7. Årlig plan och uppföljning	5
8. Kommunikation	5
9. Ekonomi.....	5
9.1. Finansiering	5
9.2. Ersättning.....	5
9.3. Medel som kan föras över till nästa år.....	6
9.4. Medel som ska återbetalas.....	6
9.5. Avtalets slut	6
9.6. Uppräkning	6
9.7. Utbetalning	6
10. Avstämning.....	6
11. Uppsägning.....	7
12. Ändring av avtalet inom avtalstiden.....	7
13. Hävning	7
14. Tvist.....	7
14.1. Förtida upphörande med anledning av tvist	7
15. Övriga avtal	7
16. Underskrifter.....	8

1. Avtalsparter

Göteborg Stad, socialnämnd Sydväst, organisationsnummer: 212000–1355 (nedan omnämnd som kommunen) och Västra Götalandsregionen, delregional nämnd Göteborg, organisationsnummer: 232100–0131 (nedan omnämnd som DRNG).

2. Avtalet reglerar

Avtalet är ett samverkansavtal om hälsotek. Avtalet reglerar uppdrag, organisering samt den ekonomiska fördelningen mellan parterna.

3. Avtalstid

Avtalet gäller från och med 1 januari 2026 - 31 december 2028.

4. Det gemensamma folkhälsoarbetet

Enligt detta avtal ska arbetet omfatta hälsofrämjande och förebyggande insatser. Med hälsofrämjande avses här att främja hälsa samt stärka eller bibehålla människors fysiska, psykiska, sociala och existentiella välbefinnande. Med förebyggande avses här att minska risken för uppkomst, eller en försämring av sjukdom, skada, fysiska, psykiska eller sociala problem. Arbetet kan omfatta såväl generella som riktade insatser.

I syfte att uppnå det nationella folkhälsomålet (se punkt 5.1) ska detta avtal bidra till att avtalsparterna skapar gemensamma förutsättningar till ett systematiskt och långsiktigt folkhälsoarbete i kommunen genom att stötta och stärka det lokala befolkningsinriktade folkhälsoarbetet.

5. Mål, inriktning och styrdokument

Insatserna ska utgå från det övergripande nationella folkhälsomålet med dess målområden tillsammans med inriktning, mål och prioriteringar i DRNG respektive kommunens styrdokument för folkhälsoarbetet.

5.1. Nationellt

Sverige har ett övergripande folkhälsomål och åtta målområden. Det övergripande målet är ”att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation”. Målet tydliggör samhällets ansvar som förutsätter ett gemensamt och tvärsektoriellt arbete. Folkhälsopolitiken syftar till att åstadkomma mer jämlika livsvillkor och därmed möjligheter för en jämlik hälsa.

5.2. Regionalt

De delregionala nämndernas (DRN) inriktning under avtalsperioden utifrån regionala styrdokument som till exempel regionfullmäktiges budget, DRN:s reglemente och regional utvecklingsstrategi för Västra Götaland 2021-2030, är att verka för en förbättring av befolkningens livsvillkor och levnadsvanor. Ojämligheten i hälsa bland befolkningen på grund av socioekonomiska förhållanden ska minska genom ökat fokus på det förebyggande arbetet och samarbete med olika aktörer. Fortsatt utveckling behöver ske av arbetet med fullföljda studier, psykisk hälsa med fokus på barn/unga och äldre, ofrivillig ensamhet och suicidprevention. Ett hälsofrämjande arbete behöver bedrivas för att stödja hälsosamma levnadsvanor kopplat till kost, fysisk aktivitet, alkohol och tobak.

5.3. Kommunalt

Stadenövergripande styrdokument:

- KF.s budget
- Göteborgs Stads program för jämlika livsvillkor och jämlik hälsa samt övriga program och planer som berör det lokala folkhälsoarbetet.

6. Politiska dialoger

Politiska dialoger ska genomföras mellan socialnämnden och DRNG. Dessa dialoger kan ske i olika former, exempelvis via folkhälsoråd eller på kommundialoger (nedan omnämnt som folkhälsodialog).

Folkhälsodialog genomförs i syfte att tillsammans skapa förutsättning för ett genomförande av avtalet och med gemensamma resurser, bidra till en god och jämlik hälsa bland befolkningen i Västra Götaland. Det är viktigt att folkhälsodialogerna anpassas efter de lokala förutsättningarna och att det hos respektive avtalspart finns en struktur för hur frågor från folkhälsodialogen omhändertas. Arbetsordningen kopplad till folkhälsoavtalet omfattar även detta avtal.

9. Organisering och uppdrag

Socialnämnden ansvarar för verkställande av uppdraget och är arbetsgivare för medarbetarna inom Hälsoteket. Personalen består av samordnare, hälsoinformatör, aktivitetsledare eller motsvarande med folkhälsovetenskaplig eller likvärdig utbildning. Personal ansvarar för planering och samordning av verksamheten och kontinuerlig dialog med berörda parter i stadsområdet, exempelvis utvecklingsledare folkhälsa. Hälsoteket är sammankallande för arbetsgrupp där ansvarig chef, personal samt berörda samverkansparter ingår.

9.1. Grunduppdrag

Det övergripande målet med Hälsoteket är att minska skillnader i hälsa i stadsområdet. Syftet är också att skapa möjligheter för människor att ta eget ansvar för sin hälsa. Hälsoteket arbetar utifrån ett livsloppsperspektiv.

Hälsoteket bygger på samverkan mellan lokala aktörer inom bland annat stadsområdet, hälso- och sjukvården och civilsamhället samt är ett komplement till stadsområdets ordinarie hälsofrämjande och förebyggande utbud. Samverkansparterna bidrar med kunskap om lokala behov i syfte att prioritera grupper som kan vara svåra att nå i ordinarie verksamhet.

För att bidra till måluppfyllelse ska verksamheten inriktas på att:

- anordna kostnadsfria aktiviteter som utformas för att underlätta fortsatt aktivitet i ordinarie verksamhet,
- tillhandahålla behovsanpassad och lättillgänglig hälsoinformation, exempelvis genom uppsökande verksamhet för att nå spridning i grupper som kan vara svåra att nå,

- främja samverkan, kommunikation och förståelse mellan invånare och aktörer som verkar på lokal nivå,
- främja möjligheten till fysisk aktivitet för personer som har fått fysisk aktivitet på recept (FaR©)
- samverka med övriga Hälsoverk/Hälsoverksamheter i staden för att ta tillvara erfarenhet, kunskap och resurser.

9.2. Lokalt uppdrag

Sydväst:

Socialnämnden Sydväst ansvarar för att Hälsoverket har tillgång till fysioterapeutkompetens. Hälsoverket har även möjlighet att organisera verksamheten med olika professioner utifrån uppdraget.

Arbetet med hälsoguider innebär att i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet, involvera nyckelpersoner i befolkningsgrupper som hälsoaktörer har svårt att nå, uppdraget innebär ömsesidigt utbyte av kunskap och erfarenheter mellan hälsoaktörer och befolkningen i stadsområde Sydväst. Arbetsgruppen ansvarar för uppföljning och utveckling av uppdraget.

7. Årlig plan och uppföljning

En plan och budget för verksamheten ska tas fram årligen utifrån avtalets förutsättningar. Planen ska bygga på den behovsbeskrivning som tas fram inom samverkansavtal lokalt folkhälsoarbete. Planen tas fram av personalen tillsammans med ansvarig chef och ska vara DRNG tillhanda senast 1 december. Planen ska också skickas till socialnämnden för kännedom.

Socialförvaltningen ska årligen följa upp verksamheten som bygger på den beslutade planen. Uppföljningen med ekonomisk redovisning ska skickas för kännedom till socialnämnden samt vara DRNG tillhanda senast den 28 februari.

8. Kommunikation

I all kommunikation, kopplat till de insatser som genomförs via detta avtal, ska det tydligt framgå att det är en samfinansiering av kommunen och DRNG. Både i text och med båda avtalsparters logga.

9. Ekonomi

9.1. Finansiering

Finansiering av detta avtal sker genom 50/50-principen. Kommunen och DRNG står för var sin lika stor del av den totala ersättningen i avtalet. Ersättningen omfattar både tjänst och utvecklingsmedel.

9.2. Ersättning

Den totala ersättningen enligt avtalet är 2 948 423 kr varav:

- Kommunens del: 1 474 211 kr och
- DRNG:s del: 1 474 211 kr

9.3. Medel som kan föras över till nästa år

- Grundprincipen är att utvecklingsmedel ska förbrukas under innevarande år.
- Medel för pågående insatser får föras över till nästkommande år. Gäller samtliga påbörjade insatser utan förbehåll. Om medel överförs till nästkommande år ska båda avtalsparter fortsatt samfinansiera med motsvarande resurser.
- Medel som överstiger 10 % av total summan för årets utvecklingsmedel till insatser, kan föras över. Detta gäller medel som inte är kopplade till en beslutad insats och som inte har för avsikt att genomföras under innevarande budgetår. En skriftlig plan över tänkta insatser och belopp ska inkomma till avtalsansvarig på koncernkontoret, VGR senast den 30 oktober. DRNG kommer informeras. Om dessa medel flyttas till nästkommande år, ska båda avtalsparter fortsatt samfinansiera enligt beslutad budget.
- Medel som understiger 10 % av total summa för årets utvecklingsmedel till insatser, får föras över till nästkommande år utan plan.

9.4. Medel som ska återbetalas

- Medel som överstiger 10 % av summan för årets utvecklingsmedel för insatser där det inte finns någon plan ska återbetalas. Återbetalning ska ske till respektive avtalspart senast den 15 januari.

9.5. Avtalets slut

- Om nytt avtal har tecknats gäller 9.3
- Om nytt avtal inte har tecknats, återbetalas samtliga medel som inte förbrukats under avtalstiden till respektive avtalspart. Återbetalning ska ske så snart som möjligt, dock senast den 15 januari.

9.6. Uppräkning

Den totala summan för tjänst och utvecklingsmedel uppräknas årligen av båda avtalsparter, med det index som Regionfullmäktige beslutar om för de delregionala nämnderna (vanligtvis i juni månad).

9.7. Utbetalning

Utbetalning av ersättning från DRNG till socialnämnden görs två gånger per år, i mars och september månad, med lika delar för första respektive andra utbetalningen.

10. Avstämning

Vid behov finns det möjlighet till avstämning under avtalsperioden. Detta kan initieras av båda avtalsparter.

11. Uppsägning

Uppsägning av avtalet ska meddelas den andra avtalsparten skriftligen senast 30 juni inför nästkommande år.

12. Ändring av avtalet inom avtalstiden

Om förutsättningarna för detta avtal väsentligt ändras eller om dess villkor inte uppfyllts under avtalsperioden, har avtalsparterna rätt att kräva omförhandling under avtalsperioden. Omförhandlat avtal börjar då gälla tidigast den 1 januari året efter det att omförhandlingen avslutats, om avtalsparterna inte gemensamt överenskommer om att det omförhandlade avtalet ska börja gälla vid tidigare angiven tidpunkt.

För omförhandling inom avtalsperioden krävs att en skriftlig begäran om omförhandling lämnats till den andra avtalsparten. Sådan begäran ska ha inkommit senast den 30 juni.

Om avtalsparterna inom ramen för en ändringsprocess inom avtalstiden inte enas om önskade ändringar fortsätter detta avtal att gälla.

13. Hävning

Vardera avtalsparten äger rätten att häva avtalet om den andra avtalsparten inte utför sina åtaganden enligt avtalet.

För att avtalspart ska ha rätt att häva avtalet ska skriftlig erinran om rättelse först ha översänts till den andra avtalsparten. Rättelse ska efter det att den skriftliga erinran mottagits inte heller ha skett utan dröjsmål.

Vid hävning upphör avtalet att gälla vid utgången av innevarande kvartal då fristen för rättelse gått ut.

14. Tvist

Tvist mellan avtalsparterna rörande tillämpning och tolkning av detta avtal ska hanteras i dialog mellan avtalsparterna. I första hand ska tvist hanteras av berörda tjänstepersoner, i andra hand av berörda presidier.

14.1. Förtida upphörande med anledning av tvist

För det fall samtliga möjligheter till tvistlösning uttömts enligt punkt 14 och tvist trots detta inte kunnat lösas, äger avtalspart möjlighet att säga upp avtalet. Önskar avtalspart säga upp avtalet med anledning av en olöst tvist, ska detta skriftligen meddelas den andra avtalsparten.

Avtalet upphör då vid utgången av det kvartal då önskan om att avtalet ska upphöra i förtid skickats till den andra avtalsparten.

15. Övriga avtal

Samverkansavtal avseende lokalt folkhälsoarbete 2026-2028

Samverkansavtal avseende familjecentrerat arbetssätt 2026-2028

Samverkansavtal avseende centralt folkhälsoarbete 2026-2028

16. Underskrifter

För DRNG:

Maria Millback (V)
Ordförande DRNG

Peter Svensson
Ansvarig tjänsteperson

För socialnämnden:

Alfred Ekman (S)
Ordförande socialnämnd Sydväst

Annika Ljungh
Förvaltningsdirektör