



RYGGMÄRGSSKADECENTRUM GÖTEBORG

[Ryggmärgsskadecentrum Göteborg | Vi utvecklar
och sprider kunskap om ryggmärgsskador](#)

Protokoll från regionfullmäktige, 2026-02-17

§ 19

Motion av Karin Veres (L) om att permanenta verksamheten vid Ryggmärgsskadecentrum Göteborg

Diarienummer RS 2024-05850

Beslut

1. Regionfullmäktige bifaller motionen.
2. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att utreda förutsättningarna för en permanentning och tillhörande finansiering av Ryggmärgsskadecentrum Göteborg

Meningsfull och långsiktig samverkan
mellan Ryggmärgsskadecentrum och ett
råd med personer med levd erfarenhet



Digitala föreläsningar

Här finns vårt program med kostnadsfria digitala föreläsningar på olika teman och för olika målgrupper. Nya föreläsningar läggs till löpande.

Du är välkommen att delta på alla föreläsningar oavsett målgrupp, men tänk på att föreläsarna utgår från olika förkunskaper beroende på vem föreläsningen riktar sig till.

Föreläsningarna spelas inte in, men längst ner på sidan har vi inspelningar från webinarier som vi sände 2018–2019.

Neurogen blåsa och tarm vid ryggmärgsskada

Onlinekurs för sjuksköterskor och undersköterskor

Workshopparna leds av uroterapeuterna Malin Nordin och Carina Andersson.

[Neurogen blåsa och tarm | Ryggmärgsskadecentrum Göteborg](#)



RYGGMÄRGSSKADECENTRUM
GÖTEBORG



Fysisk kapacitet hos personer med ryggmärgsskada: bedömning, träning och utvärdering

Onlinekurs hösten 2026



Hur förändras den fysiska kapaciteten efter en ryggmärgsskada och vad kan vi göra för att förbättra den fysiska kapaciteten – och hur testar vi den?



Q Sök



[Fysisk kapacitet hos personer med ryggmärgsskada: bedömning, träning och utvärdering | Ryggmärgsskadecentrum Göteborg](#)

Inspirationsdagen 2026

**Tisdag den 3 november em
Hotell Kusten**

***Hur kan jag som
ryggmärgsskadad hantera
vardagens utmaningar?***



Vårdsamverkan mellan region och kommun-vad gäller och vad görs för att det ska fungera i praktiken?

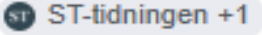
260525


Sara Degerman Carlsson



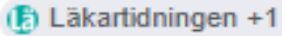
- [Hälso- och sjukvårdsavtalet och lagreglerade överenskommelser - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)



Efter en dom i Uddevalla tingsrätt fastslogs att Tjörns kommun måste betala 5,3 miljoner kronor till Västra Götalandsregionen. Domen gällde en 92-årig patient som blev kvar på [Kungälvvs sjukhus](#) i nära två år då kommunen vägrade ta emot honom för hemsjukvård.  ST-tidningen +1

Regionen ansåg mannen utskrivningsklar, medan kommunen ansåg att han krävde för omfattande medicinsk vård för att kunna flytta till ett korttidsboende.  Läkartidningen

Händelseförlopp och detaljer:

- **Tidslinje:** Efter att patienten bedömts som färdigbehandlad förväntar sig regionen att kommunen tar över ansvaret. Efter en viss karenstid (vanligtvis upp till sju dagar) debiteras kommunen en avgift för varje dygn patienten blockerar en vårdplats.
- **Slutresultatet:** Tjörn vägrade betala vilket ledde till en stämning. Efter tingsrättens dom blev kommunen ersättningsskyldig för den långa sjukhusvistelsen.
- **Kammarrätten:** I separata men liknande tvister har dock kammarrätten gett kommunen rätt att slippa betala vissa vite-belopp då kommunen inte lyckats ordna boende inom den lagstadgade tremånadersgarantin.  Läkartidningen +1

Du kan ta del av hela nyhetsrapporteringen via [ST-tidningen](#) eller fördjupa dig i den juridiska processen i tidigare artiklar från [Dagens Samhälle](#).

Tidig planering inför utskrivning

Planering bör påbörjas så tidigt som möjligt under vårdtiden för att ge kommunen och övriga aktörer möjlighet att förbereda nödvändiga insatser.

Samordning mellan huvudmän

Patienter med stora vård- och omsorgsbehov kräver ofta samtidiga insatser från både region och kommun. Det behöver därför finnas en tydlig gemensam planering kring ansvar, kontaktvägar och uppföljning.

Samordnad individuell plan (SIP)

SIP bör erbjudas när patienten har behov av insatser från flera aktörer och när samordning behövs för att skapa trygghet och kontinuitet.

Informationsöverföring och användning av gemensamt IT-stöd (SAMSA)

Informationsöverföring ska ske strukturerat och i rätt tid. SAMSA används som stöd i processen kring in- och utskrivning samt samordning mellan vårdgivare.

Bedömning av patientens fortsatta behov

Det är viktigt att utskrivning sker först när patientens fortsatta medicinska, rehabiliterande och omvårdnadsrelaterade behov är tillräckligt kartlagda och mottagande verksamheter har förutsättningar att möta behoven.

Ansvarsfördelning vid utskrivning enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet och Vårdsamverkan Västra Götaland

Överenskommelsen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård bygger på:

- Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Hälso- och sjukvårdsavtalet mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna i Västra Götaland

Överenskommelsen omfattar personer som efter utskrivning behöver insatser från:

- socialtjänsten
- den kommunala hälso- och sjukvården
- den regionalt finansierade öppna vården.

Syftet är att stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning samt stärka samordningen mellan huvudmän och verksamheter.

Vad är nytt i nya avtalet?

- Förtydligar ansvarsfördelningen mellan vårdgivare
 - Tydliga förutsättningar för hälso- och sjukvård i hemmet
 - Stärker patientsäkerhetsarbetet genom att tydliggöra att avvikelser är mellan vårdgivare
 - Reglerar oenighet och tvist med stöd av ny modell för eskalering av ärenden (eskaleringstrappan)
- Förtydligar ansvar för kompetens i primärvården. I den kommunala primärvården har parterna ansvar för olika grundkompetenser:
 - Västra Götalandsregionen** ansvarar för läkare
 - Kommunen** ansvarar för sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut

Hälso- och sjukvård i hemmet

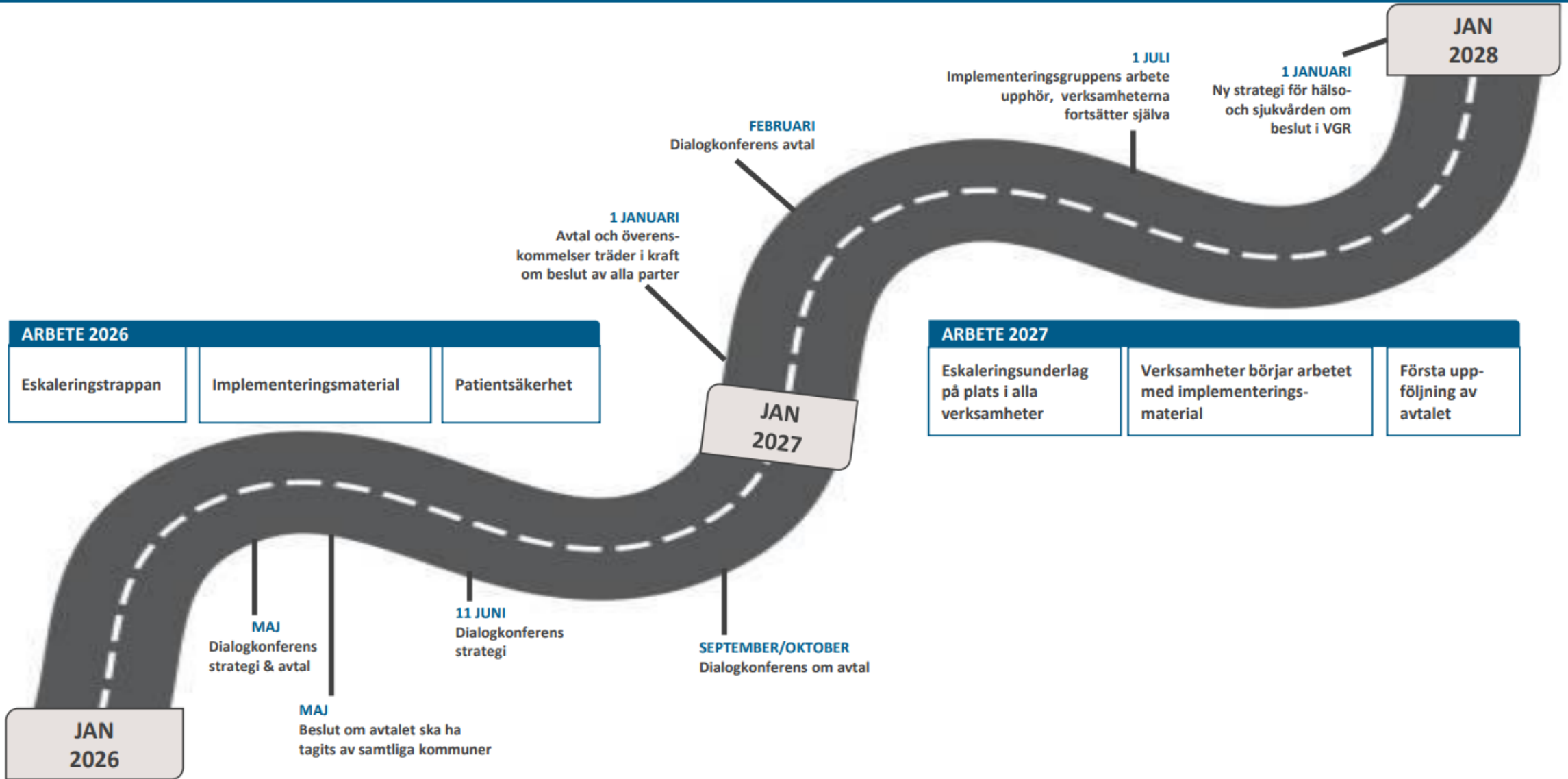
Vårdformen kan utföras av regional och kommunal primärvård och av den specialiserade vården.

- Samordnas utifrån patientens behov, förmåga och självbestämmande
- Patienten ska ges förutsättningar att vara kvar i hemmet
- Samverkan mellan huvudmän är en förutsättning för en personcentrerad hälso- och sjukvård



TIDSPLAN

för Hälso- och sjukvårdsavtalet & Hälso- och sjukvårdsstrategi för VGR





INNELIGGANDE REHAB



OMORIENTERING I VARDAGEN



VANA I ATT LEVA MED SKADAN



ÅLDRANDE MED SKADAN

Faser i livet

Diskussion/Dela erfarenheter

Vad ser ni för svårigheter i samverkan inom och mellan vårdgivare?

Hur kan vi inom den specialiserade sjukvården bidra till förändring och förbättring för den enskilda personen med ryggmärgsskada och stort omvårdnadsbehov?

