

2025-11-28

Minnesanteckningar PVNU 25-11-24

Kallade		Titel
Olof Ekre	närvarande	Områdeschef, NU-sjukvården
Maria Viksten Ericsson	närvarande	Verksamhetschef, NU-sjukvården
Björn Järbur	närvarande	Sjukhusdirektör, NU-sjukvården
Patrik Thulin	förhinder	Verksamhetschef, NU-sjukvården
Jesper Swärd	närvarande	Chefläkare, NU-sjukvården
Ann-Christine Frendius	närvarande	Överläkare, NU-sjukvården
Rose-Marie Sandberg	förhinder	Områdeschef, NU-sjukvården
Björn Kalin	närvarande	Områdeschef Nu,sjukvården
Ulrika Holmqvist	närvarande	Primärvårdschef, Närhälsan V1
Johanna Larsson	närvarande	Utvecklingsledare chefläkaravdelningen, Närhälsan
Maria Axelsson	närvarande	Medicinsk rådgivare, Närhälsan V2
Krister Berglund	närvarande	Primärvårdschef, Närhälsan V2
Jacob Risholm	närvarande	Medicinsk rådgivare, Närhälsan V1
Kristofer Wennerström	närvarande	Chefläkare, Närhälsan
Elisabeth Staats Egelström	närvarande	Vårdcentralchef, privat primärvård
Daniel Jonsson	närvarande	Privat primärvård
Mie Jidetoft	närvarande	Verksamhetschef Akutmottagningen
Shiva Shaygani	närvarande	Medtanken group

1. Genomgång dagordning, övriga frågor, presentation och lägesbild/laget runt.

Ulrika, inget. Jakob sista PV-NU mötet. Ersätts av Stefan Schettler från 2026.

Björn: Lyfter NU-sjukvården ekonomiskt läge 2026. Ny hälso- och sjukvårdsdirektör som kommer bli överordnad sjukvården i VGR. Jonas Klasson tillträder 1 feb 2026.

Daniel, inget.

Elisabeth: Budgetplaneringstider utifrån KOK 2026.

Krister: Utmaningar med KOK-boken 2026, samt regionens mål 1 läkare på 1100 patienter.

Ann-Christine: Budget 2026, minskade anslag för röntgen. Påminnelse om att undvika röntgen kvällar, nätter och helger, vänta till nästa dag om möjligt.

Mie: lugnare inflöde sista veckorna på akuten. Belastad vårdplatssituation.

2. Minnesanteckningar föregående möte 25-09-01

Kristofer går igenom anteckningar. Läggs till handlingarna.

3. Vårdsamverkan:

a) Palliativa ordinationer blankett

KW lyfter synpunkter på blanketten gällande tex KAD vb, och att instruktion saknas vid vissa ordinationer.

KW tar kontakt med H.K Vårdsamverkan för dialog om behov av justeringar.

b) PV- ambulans samverkan

UH lyfter samarbetet med ambulansen i Fyrbodalområdet, förslag på ett samverkansdokument. Återger ett par händelser i gränssnittet PV/ambulanssjukvård. Vi har en längre diskussion men når inte riktigt samsyn. Vi är överens om att vi skall ha en fortsatt dialog/diskussion om den övergripande bilden för att se om vi kunde nå samsyn. När vi samsyn skulle vi kunna formulera ett samverkansdokument.

c) Statistik returnerade remisser NU/Närhälsan (KW, JL)

Kristofer redovisar statistik för returnerade under v 43 i Närhälsan v1 och v2. Bakgrunden är att Närhälsan ser det som problematiskt om remisser returneras i stället för att man begär komplettering.

Flest returnerade remisser ortopedier, ÖNH och hudmottagningen.

NU-sjukvården återkopplar till ortopedien och Närhälsan förmedlar vikten av att remisserna innehåller relevant information.

d) Parenteral antibiotiska i primärvården (ESE,JS)

Förslag på rutin är framtagen. Möjliggöra att patienter med iv-behandling antibiotiska så skulle man kunna administrera iv antibiotika under sjukhuset ansvar. Ska också fungera om primärvårdsläkare vill ordinera intravenös antibiotika i hemmet. Beslut tas på nästa möte i Vårdsamverkan. Den läkare som ordinerar, har behandlingsansvar vare sig det är primärvård eller sjukhusvård. Kommunen positiva till utvecklingen.

e) Arbetsgrupp läkemedel (MA, JR)

Frågan bordläggs till nästa möte.

4. Gränsdragningsfrågor

a) Primärvården har slutat avveckla cytostatika pumpar. (JS, OE, R-MS)

NU-sjukvården lyfter att det tagits ett beslut att Närhälsan ej kan avveckla cykostatikapumpar som satts på sjukhuset. Detta har medfört stor frustration bland patienter. Närhälsan förklarar att man ej haft kännedom om att detta förekom. Även några privata våc utför uppgiften. Någon riskbedömning har ej gjorts och därför har man meddelat att vårdcentralerna inte längre kan hantera cytostatikapumparna.

Frågan är anslagen till processen ordnat överförande. Vi inväntar regionalt besked.

b) Sjukhusremisser till hud, skickas via PV för att ta bilder till Picsara (ESE)

Beskrivs att specialister på sjukhuset skickar interna remisser till hudmottagningen. I de fall det saknats bilder har patienten hänvisats till primärvården för att komplettera remissen till hudmottagning. NU-sjukvården meddelar att eniga om att det ska skötas inom sjukhuset, ej omvägen via primärvården.

5. Patientsäkerhetsfrågor

a) Avvikelser ambulansen

KW beskriver fall med patient i hemsjukvården, patient med pneumoni. NU-sjukvården genomför en händelseanalys och kommer titta på hur återkopplingen till primärvården kan förbättras vid vårdövergångar.

Dialog kring hur informationsöverföringen sker idag. Alla parter önskar återkoppling om det finns brister.

Överenskommelse gällande att bjuda in till ett möte för att få en översiktbild och ha dialog kring prioriteringar/bedömning/vårdbehov under ambulanstransport. Förslag till deltagare till möte med representanter som är mer verksamhetsnära: Thomas och Joakim, ambulanssjukvården NU-sjukvården. Daniel, Ulrika, Shiva och Kristofer från primärvården.

6. Övriga frågor

a) Mötesdatum 2026

NU-sjukvården övertar ordförandeskapet och kommer att återkoppla med datum.

Mötessekreterare:
Johanna Larsson
Närhälsan

Justering:
Kristofer Wennerström
Närhälsan