Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-04-20

Minnesanteckning

PVNU

Tid: 13.30–16.30

Plats: Ledningsrummet, Lärketorpsvägen, NÄL

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

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
Genomgång av dagordningen	Ordföranden går igenom dagordningen för dagens möte och efterfrågar övriga frågor.	Ordförande
Föregående protokoll	Återkoppling och diskussion om workshopen som PVNU genomförde vid föregående möte.	Ordförande
Workshop PVNU	Ordföranden återkopplade till workshopen den 16 februari och presenterade ett förslag om att dela upp mötesstrukturen i ett strategiskt och ett operativt forum. Syftet är att stärka samverkan och skapa tydliga prioriteringar. Det strategiska forumet ska hantera långsiktiga frågor, medan det operativa forumet fokuserar på verksamhetsnära frågor. I diskussionen betonades även vikten av ett respektfullt samtalsklimat och ett fortsatt arbete med patientens bästa som utgångspunkt. AU-gruppen fick i uppdrag att till nästa möte ta fram förslag på bemanning i de olika forumen/delarna, implementering samt en uppdaterad uppdragshandling. Bildspelet skickas ut tillsammans med anteckningarna.	
Vårdsamverkan	Förtydligande från BFM angående nya riktlinjer för IV-kontrast.	
	PVNU diskuterade de nya riktlinjerna för remisser vid kontraströntgen. Det uttrycktes osäkerhet kring hur den omfattande listan med riskfaktorer ska hanteras i praktiken. Frågan gällde om samtliga punkter måste negeras i varje remiss eller endast anges när de är aktuella. Formuleringar i informationen, bland annat om att remisser som inte uppfyller kriterierna kan returneras, har skapat oro. Det konstaterades att kraven behöver förtydligas. Beslut fattades om att samla in mer information	

	och be Ann-Christin återkomma med svar inför nästa PVNU-möte. Frågan följs upp vid nästa möte.	
Gränsdragning		
Patientsäkerhet	Avvikelse: lex Maria-ärende och åtgärder för bättre samarbete mellan primärvården och akutmottagningen.	Kristoffer, Mie
	Kristoffer och Mie redovisar ett lex Maria-ärende. PVNU diskuterar ärendet med fokus på patientsäkerheten och samverkan mellan vårdgivare. PVNU identifierade brister i informationsöverföring, tillgänglighet och kommunikation vid övergångar mellan verksamheter. Det betonades att tydligare arbetssätt, bättre möjligheter till direktkontakt och gemensamma rutiner är avgörande för att förebygga liknande händelser. Flera åtgärdsförslag diskuterades, bland annat att remisser bör följa patienten, att kontaktuppgifter alltid ska anges, att relevant information ska dokumenteras i gemensamma system samt att direktkontakt ska tas med ledningsläkare vid behov. Vidare diskuterades att kommunen i dag sällan involveras i händelseanalyser och att rutiner för gemensam avvikelsehantering, samverkan och återkoppling till kommunen bör utvecklas för att stärka patientsäkerheten. PVNU lyfte även vikten av en öppen och lärande kultur kring avvikelser. Syftet med avvikelsehantering är att skapa förbättringar snarare än att skuldbelägga. Fortsatt arbete ska inriktas på gemensam uppföljning, tydliggörande av roller och förbättrad samverkan.	

Uppföljning av gemensam ansökan om medel från RCC	Maria informerade om beviljade projektmedel från RCC för två samverkansprojekt mellan specialistvård och primärvård. Projekten syftar till att stärka kunskap, samverkan och nätverkande samt att ge stöd i svåra etiska avvägningar vid allvarlig sjukdom. Målgruppen är främst sjuksköterskor och läkare i primärvården. Arbetet kommer att genomföras i form av workshops, föreläsningar och framtagande av material som kan användas efter projektens slut. Ett särskilt fokus ligger på etiska dilemman. Ambitionen är att skapa bättre stöd för beslut i komplexa situationer. Information om dessa medel skickas ut till PVNU-gruppen.	Maria V
Övriga frågor	**PSV hjärtsvikt** PSV hjärtsvikt lyftes som en fråga under mötet med fokus på hur modellen fungerar i praktiken. Det har framkommit osäkerhet kring om arbetssättet är fullt implementerat och om man arbetar enligt planerad struktur. Även ansvarsfördelningen mellan primärvård och specialistvård diskuterades, framför allt vid samsjuklighet där samma läkemedel används för flera tillstånd. Frågan behöver förtydligas och följas upp. Ordföranden återkopplar vid nästa PVNU-möte. Remisshantering till akutmottagningen Mie lyfter frågan om remisshantering till akutmottagningen, särskilt för lågprioriterade patienter som anländer sent på dagen/eftermiddagen. Patienter med exempelvis misstänkt DVT eller behov av elkonvertering får långa väntetider efter klockan 16, vilket leder till missnöje hos patienterna. Det är önskvärt att tydligare styra dessa patientgrupper till förmiddagar eller till nästkommande dag om läget inte är akut.	Maria V
