Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-06-08

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 (ej närvarande)	Verksamhetschef, NU-sjukvården
Jesper Swärd (ej närvarande)	Chefläkare, NU-sjukvården
Ann-Christine Frendius (teams)	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
Stefan Schettler	Medicinsk rådgivare, Närhälsan V1
Kristofer Wennerström	Chefläkare, Närhälsan
Elisabeth Staats Egelström (ej närvarande)	Vårdcentralchef, privat primärvård
Daniel Jonsson	Privat primärvård
Mie Jidetoft	Verksamhetschef Akutmottagningen
Maria Stenman (ej närvarande)	Medtanken group

Adjungerande : Ellinor

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
Genomgång dagordning		Ordförande
Föregående protokoll	Ordförande går igenom tidigare protokoll och PVNU diskuterar de tidigare punkterna. Ordförande återkopplar att det finns en struktur på plats för att patienter med hjärtsvikt identifieras och remitteras vidare till rätt instans. Det finns dock oklarheter kring när patienter går vidare i processen och när de återtas till primärvården. PVNU påpekar att processen kan behöva förtydligas för att undvika missförstånd. PVNU diskuterar även oklarheten kring ansvarsfördelning mellan primärvården och kardiologin när samma läkemedel används för olika åkommor. Ordförande lyfter behov av en tydligare remisshantering. Framför allt för trombos och elkonverteringar. Detta diskuterades som en del i förbättringsarbetet.	Ordförande
Vårdsamverkan		
Gränsdragning/Samverkan		Kristoffer
Tiemann-katetrar med tillhörande utbildningsinsats i förhållande till ordnat överförande	Verksamheterna önskar utbildning då det framkommit viss otrygghet hos personal kring hantering av katetrar. Frågan lämnas över till Maria Viksten Ericsson som kommer att ordna med utbildningsinsats där behov finns. Maria kontaktar urologmottagningen och utbildning förväntas i höst. Punkt avslutas.	Kristoffer

Frågeställning formulering kring förlopp makroskopisk hematuri och processen för kallelse	Ny rutin från urologen gällande SVF PVNU diskuterar att en del av nya rutinen kan vara problematisk för bland annat äldre patienter då den innebär att patienten själv ska kontakta vården via 1177 eller telefon. Det är fortfarande av vikt att remitterande ansvarar för att patienten nås av rätt information då risk finns att patienter kan missa eller inte förstå information som skulle kunna förlänga utredningar som behöver göras skyndsamt. PVNU är överens om att man behöver se över och förtydliga rutinen. Maria Viksten informerar också om förloppet och processen av hematuri.	Kristoffer
Riktlinjer för kontrastmedel och remisshantering	Kristoffer lyfter att primärvården har svårt att hantera omfattande checklistor. Primärvården önskar därför enklare formuleringar och checklistor. Exempelvis att inte varje enskild riskfaktor ska redovisas. Man konstaterar att inga större mängder av remisser har returnerats vilket inte talar för ett omfattande problem men att man bör se över checklistorna och rutinen men också skicka ut det på nytt.	Kristoffer
Remisshantering för sarkom och mjukdelsförändringar	Ann-Christin och Kristoffer informerar om en regional grupp som arbetar med remisshantering av mjukdelsförändringar. Ett förslag var bland annat att vissa förändringar som är för stora för distriktsläkare att operera ska remitteras till kirurg direkt. Det diskuteras också krav på remissen och att den bör innehålla tydlig information. Till exempel om förändringen är snabbväxande. Det har konstaterats i denna grupp att olika sjukhus har olika rutiner vilket påverkar handläggningen.	Ann-Christin
Patientsäkerhet		

Information från Palliativa enheten kl. 14:00	Ellinor presenterar Socialstyrelsens nationella riktlinjer för palliativ vård och lyfter att palliativ vård inte bara innefattar livets absoluta slutskede. Behovet av tidig identifiering av palliativa vårdbehov, personcentrerad vård och ökad samverkan mellan vårdnivåer behövs. Förslag framfördes om att införa palliativa ombud i verksamheterna för att stärka kompetensutveckling och förbättringsarbete. PVNU diskuterar vikten av ett bredare palliativt förhållningssätt både inom sjukhusvård och primärvård. PVNU konstaterar att enstaka palliativa ombud kan vara svårt att tillgodose men att det palliativa perspektivet behöver integreras mer i hela vårdkedjan. PVNU önskar utbildningsinsatser. Ellinor skickar ut information till PVNU efter mötet.	Ellinor Carlsson
Utveckling av PVNU som forum, inrättande av strategisk nivå	Förslag presenterades av ordförande om att inrätta en strategisk PVNU-gruppering med uppdrag att hantera långsiktiga samverkansfrågor mellan NU-sjukvården och primärvården. Syftet är att tydligare skilja strategiska frågor från operativa verksamhetsfrågor. PVNU diskuterade kring gruppens sammansättning, mandat, representation och relation till nuvarande PVNU. Flera deltagare betonade vikten av att undvika dubbla forum med samma deltagare samt att tydliggöra uppdrag och ärendegång mellan nivåerna. Förslaget kommer att bearbetas vidare efter sommaren innan beslut fattas	Ordförande

	PVNU ombes av ordförande att läsa igenom förslaget och komma med inputs till Izabell som sammanfattar det till AU.	
Nästa möte	14 september kl. 13:30-16:30	NU-sjukvården
Koncept test gallvägssjukdom – en väg in.	Maria informerar kort om Koncept test gallvägssjukdom – en väg in. Mera information om detta till nästa möte.	Maria Viksten