

Västra Götalandsregionen

Regionhälsan

Datum: 2026-09-09

Mötesanteckning

Logopedimottagning barn och ungdom - Forskarmöte

Tid: 10.00-11.30

Plats: Teams

Deltagare

Ulrika Ferm, Agneta Berntsson, Karolina Berner, Anna Fältdt,
Ellen Backman, Charlotte Stübner, Gunilla Thunberg, Maja
Berndes, Oscar Zaar, Sandra Östberg, Sebastian Glemme, Sofia
Wallin Larusson, Ulrika Schachinger Lorentzon.

Mötespunkt	Anteckning
1. Syfte med mötet	- Information om Logopedimottagning barn och ungdoms uppdrag, arbetssätt och verksamhetsutveckling. - Dialog kring forskningsmöjligheter och samverkan mellan verksamhet och forskare.
2. Primärvårdslogopedins bakgrund, organisation och uppdrag	- Logopedimottagning barn och ungdom inom Regionhälsan startade i mars 2026 som den första barnlogopediska verksamheten på primärvårdsnivå i Sverige. - Verksamheten omfattar barn och ungdomar 0–17 år med språk-, tal-, kommunikations- och skriftspråkssvårigheter.

	• Ansvarsfördelningen mellan primärvård och specialistvård presenterades. Målsättningen är att cirka 70 procent av remisserna ska hanteras inom primärvården enligt gemensamma remisskriterier. • Verksamheten finns på flera orter i regionen och arbetar i nära samverkan med specialistvården. • Verksamhetens uppdrag omfattar även att stimulera forskning, utveckling och utbildning.
3. Arbetssätt och insatser	• Verksamheten arbetar utifrån en lågröskelprincip med fokus på tidig kontakt och tillgängliga insatser för barn, ungdomar och vårdnadshavare. • Flera kontaktvägar erbjuds, bland annat Logoped online, rådgivningstelefon för barnhälsovården (BHV-linjen) samt remisstelefon för andra samverkansaktörer. • Insatserna anpassas utifrån barnets ålder och behov och kan omfatta rådgivning, föräldrautbildning, utredning, behandling samt samverkan med förskola eller skola. • Alla nybesök genomförs digitalt och fortsatt insats planeras utifrån individuella behov. • Individuell behandling ges i avgränsade behandlingsomgångar med löpande utvärdering. • Öppen retur inom 12 mån används för att underlätta återkontakt efter avslutad insats. • Samtliga logopeder har utbildats i AKKtiv och en utbildningsinsats inom flerspråkighet genomförs under hösten.
4. Remissinflöde och uppföljningsdata	• Verksamheten har haft ett högre remissinflöde än förväntat sedan starten.

	• Under perioden mars–augusti 2026 inkom 2 450 remisser, varav 91 procent accepterades. • Totalt hade 2 550 besök genomförts för 1 287 patienter. • Dyslexirelaterade remisser utgör en betydande del av inflödet och lyftes som ett område att följa vidare. • Verksamheten har utvecklat uppföljning via Power BI för analys av bland annat remisser, patientgrupper och vårdflöden. • BHVQ lyftes som en viktig datakälla för uppföljning och framtida forskning.
5. Forskning, utveckling och utvärdering	• Verksamheten vill utvärdera och beforska de arbetssätt och insatser som utvecklas inom den nya logopedverksamheten. • Forskningsidéer behöver förankras i god tid och registreras via projektförfrågningsportalen för primär och nära vård i VGR. • Verksamheten deltar i flera pågående utvecklings- och forskningsinitiativ, bland annat PICNIC och Arvsfondsprojektet Rätt att berätta. • Power BI, BHVQ och enkäter till föräldrar används som underlag för uppföljning och utvärdering. • Flera möjliga forskningsområden lyftes, bland annat patientutfall, effekter av tidiga insatser, digitala vårdmöten, föräldrautbildningar och användning av digitala stödinsatser. • Behov av uppföljning av återkommande patienter och deras kontaktvägar diskuterades.

	• Deltagarna uppmuntrades att utveckla forskningsidéer tillsammans med andra forskare, lärosäten och relevanta verksamheter. • Verksamheten vill stimulera forskning och samverkan men kommer inte själv att vara huvudansvarig för forskningsprojekt.
6. Samverkan mellan professioner	• Samverkan mellan logopedimottagningar, psykologmottagningar, barnhälsovård och habilitering diskuterades. • Pågående arbete sker för att utveckla samarbetet inom småbarnsteamerna och tydliggöra ansvar och arbetssätt mellan verksamheterna. • Den organisatoriska närheten inom Regionhälsan lyftes som en möjlighet att stärka samverkan kring barn och familjer. • Erfarenheter från habiliteringens arbete med digitala stödinsatser och AKK lyftes som ett värdefullt bidrag till verksamhetens fortsatta utveckling.
7. Nästa steg och fortsatt dialog	• Presentationen och mötesanteckningarna skickas till deltagarna efter mötet. • Deltagarna uppmuntrades att utveckla forskningsidéer tillsammans med andra forskare, lärosäten och relevanta verksamheter. • Fortsatt dialog efterfrågades kring uppföljning och utvärdering av insatser som BörjaBerätta och KomiTid.