Västra Götalandsregionen

Regionstyrelsen

Datum: 2026-04-13

Mötesanteckning

Samordningsråd akutvård

Tid: Kl. 08.30 – 11.00

Plats: Teams

Deltagare
Tobias Carlson, SU, ordförande
Annelie Sundén Gustavsson, SkaS
Johan Ingemarsson, SU
Lina Dahlén Holmqvist, SU
Mie Jidetoft, NU
Peter Moström, SV

Frånvarande
Linda Johansson
Magnus Güldenpfennig

Övriga deltagare
Leena Ekberg, Koncernkontoret, koordinator
Christine Rosvall, SU, mötessekreterare
Anders Östlund, Koncernkontoret (punkt 2)
Anna Norman Kjellström, Koncernkontoret (punkt 2)
Hanna Waddington, Koncernkontoret (punkt 2)
Rebecca Oscarsson, Koncernkontoret (punkt 4)
Tore Vingare, Koncernkontoret (punkt 8)
Mariangela Clerici, Koncernkontoret (punkt 8)
Martina Sasioglu, Koncernkontoret (punkt 8)
Simon Barkman, Koncernkontoret (punkt 8)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1.	**Information från ordförande** Presentation av Peter Moström, SV, läkarchef på sjukhuset i Alingsås (stf. under Linda Johanssons frånvaro).	Tobias Carlson
2. 8.45-9.00	**Prognosarbete 2040** Bilaga: Bakgrund till arbetet Bilaga: Uppdragshandling Prognos över vårdbehov i VGR 2026-2040 Bilaga: MVO och SOR Bilaga: Presentation av Prognos över vårdbehov 2026-2040	Tobias Carlson

	Inbjudna gäster: Anders Östlund, Anna Norman Kjellström och Hanna Waddington. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har gett i uppdrag att göra en prognos över förändrat vårdbehov i VGR 2026–2040 Uppdraget består även i att besvara frågan om hur utvecklingen av framtida vårdformer och resursbehov kan komma att förändras. Underlaget kommer att vara till nytta för flera användningsområden, till exempel planering av kompetensförsörjning, dimensionering och styrning av läkares specialistutbildning och handlingsplan för att nå riktvärde om 1100 listade patienter per allmänläkare. Framskrivning görs baserat på två scenarier: demografi utan och med trend (baserad på historisk utveckling). Tidplan: framskrivning per samordningsråd skickas ut till SOR under april månad, synpunkter från samordningsråd önskas senast 22 maj (inhämtas skriftligt). Efterfrågan av synpunkter från SOR akutvård med följande frågor: • **Historisk utveckling antal vårdkontakter** - Har något ändrats efter covid som gör att vi inte kan anta samma trend före och efter? Ser ut som att en uppåtgående trend innan covid kan ha brutits. • **Samordningsrådets reflektioner om framskrivningen (utifrån tidigare nämnda scenarier)** Stämmer framskrivningarna med er bild av utvecklingen? - Vad saknas eller bör tolkas med försiktighet? • **Vilka förändringar i vårdbehov inom ert samordningsråd bedömer ni sannolikt kommer att ske under perioden 2026–2040 som inte fångas av demografi eller historiska områden/frågor inom ramen för frågeställningen:** - Finns det specifika diagnosgrupper eller tillstånd som ni förväntar er kommer att öka eller minska? Vad är drivkrafterna bakom förändringen (till exempel livsstil, prevention, medicinska framsteg, ändrade vårdriktlinjer)? - På vilket sätt kan medicinska innovationer, nya/utvecklade behandlingar eller diagnostiska metoder komma att	

	påverka vårdbehoven inom ert område? - Hur bedömer ni att patienternas beteenden, preferenser eller förväntningar kommer förändras fram till 2040? Ex. digitala kontakter, egenvård, prevention, tillgänglighet, specialiserad vård. - Andra områden/frågor som ni anser vara relevanta att lyfta.	
3.	**T12 läkarprogrammet** Lina informerar om kommande första träff med alla handledare ute i regionen. De första studenterna kommer ut till akutmottagningarna den 8 februari nästa år.	Lina Dahlén Holmqvist
4. 9.00-9.15	**Beslut omhändertagande av uppdrag kopplade till akut och oplanerad vård** Bilaga: Beslut från SSN Bilaga: Slutrapport Inbjuden gäst: Rebecca Oscarsson Dialog kring förslag till beslut. Gällande punkten om remisskrav till akutmottagningar saknas förutsättningar i nuläget men arbetet med att stärka primärvården kan ge förutsättningar i framtiden för att införa ett remisskrav. Utredningen bedömde att det ändå fanns argument för att det system vi har idag i VGR med jourcentraler är bra och att en utveckling av det var det man helst ville se. Det stod ingenting i förslag till beslut om närakuter men däremot föreslog utredningen en tvingande sammanslagning av jourcentraler med akutmottagningar i städer där det finns akutmottagningar, men det ville politikerna inte gå vidare med. Det stod ingenting i förslag till beslut om närakuter även om det argumenterades i utredningen att det finns en utmaning i att resurssätta den begränsade tillgång vi har av distriktsläkare då vi både har ett akutmottagande i primärvård på vårdcentralerna och närakut dagtid. Här var politikerna tydliga med att inga förändringar ska göras avseende organisation, uppdrag eller finansiering för närakutverksamheten vid SU/Östra.	Tobias Carlson
5.	**Uppdatering i arbetet om rimlig och värdig vård** Finns planerad workshop med alla regionens chefläkare fredag 24/4 som Tobias Carlson och Katarina Järbur ska hålla i. Man ska arbeta utifrån det som har skrivits fram tillsammans och även lite föredrag, kunskapsteori	Tobias, Mie och Lina

	och vårdfilosofin följt av workshop med lite olika fall. Till hösten finns inplanerat möten med regionens alla studierektorer. Lina har planerad pilot-workshop i maj med ST-läkarna på Sahlgrenskas akutmottagning. Fanns även stora planer på att göra en filmproduktion och man har sökt, men inte fått någon finansiering för det. Lina har istället fått kontakt med Hanna Björnheden, som är kommunikationschef på Sahlgrenska, och ska få hjälp med att göra en modifierad film/bildspel med tanke om att väcka känslor kring ämnet och kan användas som en inledning till workshop eller för spridning. Leena informerar om att Roland Olofsson Dolk (samordningsrådets medicinska rådgivare på Koncernkontoret) som arbetar med regionala medicinska riktlinjer har gjort en ändring på skrivningarna och vill därför delta nästa gång som de tre samordningsråden (internmedicin, primärvård och akutvård) träffas. Det bestäms att Roland ska bjudas in till nästa möte i maj samt att försöka få till en tid även till de tre samordningsråden. Det har skapats en SOFIA-yta till de tre samordningsråden där man kan lägga upp alla underlag såsom presentation inför workshop etc.	
6.	**Nationellt kunskapsstöd NAG, skörhet** Lina, som är med i NPO, har skickat ut nationella arbetsgruppens önskemål om att nominera sjuksköterska från akutmottagning och/eller ambulans för att ingå i en grupp som skriver nationellt kunskapsstöd för att ta hand om sköra äldre i akuta vårdkedjan. Det går bra att mejla Lina med information om sjuksköterska som är intresserad av att bli nominerad.	Lina Dahlén Holmqvist
7.	**Nationellt masskadetriage** Joachim Lindqvist presenterade på mötet i februari Socialstyrelsens nya nationella masskadetriage och att man planerar fortsatt arbete med en sorteringstriage för akutmottagningarna, men att det arbetet inte är påbörjat ännu. Förslag är att man i regionen väntar med att införa Socialstyrelsens nya masskadetriage på skadeplats och att man har kvar det gamla fram till dess att det finns ett sammanhängande system (för både prehospitalt och akuterna).	Tobias Carlson

	Tobias efterfrågar hur man från de övriga sjukhusen ser på det. - SkaS har inte påbörjat något ännu utan väntar in, råder delade meningar om vilken takt man kan gå in i det här och fogar sig efter det som blir bäst för hela regionen. - Tobias berättar att från ambulansen i Göteborg vill man få in det just för att det nu finns och är nationellt trots att det krävs utbildningsinsatser. - Tobias tar på sig att återkoppla till Joachim Lindqvist med svar från SOR akutvård: • Spelar inte så stor roll rent praktiskt. Brist på koppling till akutmottagningarnas triagesystem finns oavsett befintligt eller nytt system prehospitalt. • Dock ser vi ett behov av nationell koordinering varför vi i grunden ställer oss positiva till att införa det nya systemet för masskadetriage så snart som möjligt, förutsatt att det är i linje med övriga landet. Vidare är vi positiva till arbetet med en utökad koppling mot uppsamlingsplats och på akuten. • Beslutet behöver ligga hos SOR prehospitalvård	
8. 10.30-11.00	**Arbetsgrupp digital akutjournal** Bilaga: Uppdragshandlingen Ska omvandlas till ett verkställighetsbeslut. Inbjudna gäster: Tore Vingare, Mariangela Clerici, Martina Sasioglu och Simon Barkman (samtliga ska även bjudas in till kommande möten 11 maj + 8 juni) Samordningsrådet har beslutat om totalt 14 personer som ska delta i arbetsgruppen för digital akutjournal (inkl. tre personer från psykiatrin, barn och prehospitalt). Bilaga: Sammansättning arbetsgrupp Det visas en preliminär planering för kartläggning av vårdinformationsmiljön för akuten och planeringen är grundad på det arbetet som tidigare har gjorts med den prehospitala vården. Man har tagit lärdom av att det är bättre med fysiska längre arbetsgruppsmöten. Man förespråkar även att ha ungefär fyra stycken avstämningsmöten och utbyte med SOR akutvård längs vägen. Projektet kommer att ha ett tidsspann på ca 5 månader exklusive semesterperiod som kommer	Tobias Carlson

	emellan och i presentationen framgår hur faserna i processen ser ut. Fokus fram till semesterperioden blir att kartlägga nuläget genom auskultationer, intervjuer, workshop samskapande omvärldsbevakning och expertsamtal som analyseras och kokas ned till insikter. Andra delen av arbetet kommer att fokusera mer på framtidsläget, också genom workshop och samskapande, genom expertsamtal, insiktsarbete och skapa scenarier som vi också testar på. Allt kommer att mynna ut till presentationsmaterial som kan bestå av olika format. Sista träffen, som man tror kommer att ske i oktober, blir en fysisk träff med avslut där man reflekterar och knyter ihop säcken. Det beslutas om att det ska skickas ut en serie med mötesdatum till arbetsgruppsdeltagarna så att deras arbetsscheman kan justeras för att förhålla sig till kommande arbetsgruppsträffar. Det framhålls att det är önskvärt att komma igång med mötena snarast då det är högst prioriterat från samordningsrådets sida.	
9.	**Övrigt** • Hänvisning av patienter från Kungälvs sjukhus mellan 22 april 17:00 och 23 april 8:00. Peter informerar om att akutmottagningen i Kungälv blir helt utan vatten under drygt ett halvt dygn på grund av vattenarbete. Man räknar med att behöva bromsa inflödet på akuten och resurser förstärks under tiden. Omdirigering av ambulans till SU, akuten Alingsås och NÄL. Presentation av omfördelning. • Ny mötessekreterare för SOR akutvård efterfrågas som ersättare för Christine Rosvall, som inte ska jobba kvar inom SU (tidigare sekreterare varit från SkaS och SÄS). Blir gemensamt ansvar att få fram en ny sekreterare till nästa möte i maj. • WEST-bladet Lina (som är med i WEST förvaltningsråd) informerar om att flera regioner är intresserade av att använda WEST som triagesystem istället för RETTS. Tidigare har man sagt från WEST/VGR att det är öppet för alla regioner att använda WEST.	Tobias Carlson

	Det som har komplicerats nu är att till exempel Region Stockholm, som är intresserade av att byta triagesystem, ska gå in i ny digital vårdmiljö Cambio. Cambio har då tagit kontakt för möten vilket medförde osäkerhet kring hur man förhåller sig till ett företag, och om man kan ge bort WEST till ett företag så som det är sagt att man kan göra till regionerna. Lina, Tobias och Leena har träffat två jurister på VGR för att utröna vad som eventuellt ska skyddas som upphovsrätt från VGR:s sida. Detta ska diskuteras i WEST förvaltningsråd och man får också stöd från juristerna att göra en skrivelse. Man diskuterar bland annat om hur mycket man kan ändra i WEST och ändå kalla det för WEST. Man tittar även på om det behövs någon nationell förvaltning för att se till att WEST fortfarande är WEST. Fortsättning följer gällande detta.	

Nästkommande möten

2026-05-11 kl. 08:30 – 11:00
2026-06-10 kl. 08:30 – 11:00