

Västra Götalandsregionen

Regionstyrelsen

Datum: 2026-06-08

Mötesanteckning

Samordningsråd akutvård

Tid: 08:30-11:00

Plats: Teams

Deltagare

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

Frånvarande

Linda Johansson, SV

Övriga deltagare

Leena Ekberg, Koncernkontoret, koordinator
Shirin Abbas, NU, mötessekreterare
Christine Rosvall, SU, mötessekreterare
Mariangela Clerici, Koncernkontoret (punkt 2)
Martina Sasioglu, Koncernkontoret (punkt 2)
Mats Hultman, Koncernkontoret (punkt 3)
Ann Olausson, Koncernkontoret (punkt 3)
Terese Wikman, Koncernkontoret (punkt 3)
Lena Engblad, Koncernkontoret (punkt 4)
Jonas Helgesson, Koncernkontoret (punkt 4)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1.	Information från ordförande Tobias hälsar alla välkomna till dagens möte. Genomgång av mötesagendan görs samt tillbakablick på föregående mötesprotokoll för eventuell återkoppling och eventuella tillägg. Det uppmärksammas att Christine Rosvall närvarar för sista gången vid mötet i sin roll som mötessekreterare.	Tobias Carlson

	<p>Deltagarna i samordningsrådet ges möjlighet att berätta hur de har det i sina verksamheter inför sommaren.</p> <p>Mie berättar att det har gjorts neddragningar på sköterskornas sida, vilket medfört 10-15 vakanta pass. Läkarsidan ser däremot bra ut. Mie nämner även att det gjordes ett krafttag på akutmottagningen på NÄL gällande beläggningsgraden som skulle ligga under 100 % från och med 2026-05-06.</p> <p>Man fortsätter att sträva efter att uppnå sitt mål, men beläggningsgraden ser ändå bättre ut än vad den har varit sedan våren 2025.</p> <p>Annelie beskriver en bra första vecka på akutmottagningen på SkaS. Det har införts förstärkningar på läkarsidan i form av att förlänga sluttiden på kvällspasset med två timmar, från klockan 21 till 23. En annan förstärkning är att en senior ST-läkare från medicinkliniken stöttar upp på medicinakuten mellan klockan 17 och 20. Annelie berättar att det för både sjuksköterskorna och undersköterskorna råder många vakanta pass. Åtgärder har vidtagits i form av att glesa ut helgpassen för sjuksköterskorna efter införandet av 12-timmarspass. Även frågan om att arbeta extrapass har inventerats, då bemanningsmålet har gått ner på dagtid, vilket gjort att medarbetare måste arbeta extra.</p> <p>Med hänsyn till tidsplaneringen övergår mötet till nästa mötespunkt och denna punkt skjuts upp för övriga deltagare.</p>	
<p>2. Kl. 08:35-08:55</p>	<p>Digital akutjournal</p> <p>Bilaga: Vårdinformationsmiljö akuten</p> <p>Inbjudna gäster: Mariangela Clerici och Martina Sasioglu, tjänstedesigners från Koncernkontoret.</p> <p>Mariangela och Martina presenterar sitt arbete kring vårdinformationsmiljö på akutmottagningar och behovskartläggning. Samordningsrådet får ta del av arbetets status samt identifierade fynd och insikter. Det pågående arbetet presenteras i ett flöde med följande fyra områden:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rumslig utformning 2. Fragmenterat arbetssätt 3. Bristfällig översikt 4. Ineffektiv kommunikation 	<p>Tobias Carlson</p>

Varje område har sin inverkan på patientflödet, det vill säga att det antingen kan hjälpa eller stjälpa patientflödet. Med rumslig utformning menas de förutsättningar som skapas genom hur en akutmottagning är utformad. Mariangela ger konkreta exempel på när kommunikation, samarbete i teamet och patientflödet stärks. Ett exempel är när personalen sitter nära varandra, vilket underlättar kommunikationen. Ett annat exempel är att lätt tillsyn av patienter som antingen är sköra eller som har ett särskilt behov av detta, ger bättre kontroll och översikt.

Med fragmenterat arbetssätt menas alla fördröjningar och hinder som uppstår i arbetet. Vi använder oss av många system i dag som kräver många inloggnings. Mycket av arbetet görs manuellt, vilket ger en ökad risk för fel. Att inte ha all information samlad i ett och samma system gör det också problematiskt att inhämta information. Ibland är det svårt att veta vad som ska sökas efter.

Bristfällig översikt gör det svårt att skapa transparens genom vårdkedjan. Som tidigare nämnt främjar den rumsliga utformningen bra tillsyn av patienter, det vill säga att man har patienten framför sig. Man vill även snabbt kunna överblicka information i till exempel journalen, vilket upplevs att det saknas i dag. Beläggningssituationen på både akutmottagningen men även andra avdelningar för att få en helhetsbild är också nödvändig.

Ineffektiv kommunikation som är det sista området i flödet, visualiseras som en sten. Martina menar att det saknas inbyggda stöd för den typ av kommunikation som man faktiskt behöver. Detta medför att man hittar genvägar och uppfinner egna sätt att kommunicera.

Mariangela och Martina ger samordningsrådet utrymme för reflektioner kring de olika variationer och varianter av arbetssätt som råder i dag inom verksamheterna samt hur man inför införandet av ett nytt system redan nu kan dela med sig av goda exempel, både i sin egen förvaltning men också mellan olika förvaltningar. Samordningsrådet uttrycker en avsaknad av fungerande forum för att enkelt kunna utbyta erfarenheter och goda exempel mellan enheter inom en förvaltning. Man har en förhoppning om att det nya systemet resulterar i att det blir lättare att ta del av varandras arbete i syfte att kunna hjälpa varandra över gränserna. Samtidigt

	<p>menar samordningsrådet att lokala varianter kommer att fortsätta att existera och därför önskas ett framtagande av ett idealflöde.</p> <p>Eftersom arbetet med att skapa ett idealflöde fortfarande pågår, kommer båda parterna överens om att ha ett fysiskt möte i oktober för att diskutera och påverka skapandet av det ideala flödet.</p>	
3. Kl. 08:55-09:10	<p>Utbyte av Qmatic</p> <p>Bilaga: Patientflödeshantering</p> <p>Inbjudna gäster: Mats Hultman, projektledare patientflödeshantering, Ann Olausson och Terese Wikman, applikationsspecialister.</p> <p>Mats, Ann och Terese presenterar det regionala projektet som heter patientflödeshantering. Projektet handlar om att skapa en sammanhållen patientflödeshantering utifrån patientens perspektiv på sin resa i vården och möjligheten att kunna självbetjäna i så stor utsträckning som möjligt. För att möjliggöra detta behöver den nuvarande plattformen för självincheckning som heter Qmatic bytas ut och ersättas med ett nytt system som heter Axel. Anledningen är utöver projektets syfte, också att avtalet med Qmatic löper ut 2027.</p> <p>Projektet drivs i fyra etapper och arbetet befinner sig just nu i den första etappen.</p> <p>Mats beskriver ett så kallat 1:1-utbyte, vilket innebär att produkten har ungefär motsvarande funktionalitet som man hade tidigare, men att det finns möjlighet till mer funktionalitet om det finns önskemål om detta. Samordningsrådet är intresserad av utökad funktionalitet men rekommenderar i första hand en tät dialog mellan denna arbetsgrupp och arbetsgruppen som jobbar med digital akutjournal så att det blir så sammanhållet som möjligt.</p>	Tobias Carlson
4. Kl. 09:15-09:30	<p>Kompetenscenter för appar i VGR</p> <p>Bilaga: Verksamhetsnära digitalisering</p> <p>Inbjudna gäster: Lena Engblad, verksamhetsutvecklare och Jonas Helgesson, IT-arkitekt på kompetens- och verksamhetsstöd på KSD.</p> <p>Lena och Jonas redovisar sitt arbete gällande användning av mobila arbetsflöden för samordningsrådet.</p>	Tobias Carlson

	<p>Det råder ett ökande behov av mobila lösningar, där appar i mobilen kan vara ett sätt att skapa nytta för patienten. En idé har tagits fram om att samlas i ett forum för stöd kring appar i VGR och kunna svara på frågor kring användning och tillgänglighet av appar samt mobila enheter. Detta för att kunna hjälpa verksamheterna att införa ett digitaliserat arbetssätt med rätt verktyg från början och därmed minska risken för osäkra lösningar. Forumet skulle även kunna vägleda vad gäller säkerhet, skapa samordning och fungera som en ingång när frågor uppstår.</p>	
5.	<p>Rimlig och värdig vård</p> <p>Återkoppling av mötet med Karin Looström Muth 2026-05-20 angående förändring av skrivningen i RMR. Förändringen har mottagits positivt på presidiummötet 2026-06-05.</p>	<p>Tobias Carlson. Mie Jidetoft & Lina Dahlén Holmqvist</p>
6.	<p>T12 Läkarpogrammet</p> <p>Lina informerar att planeringen går framåt. Frågor har uppstått kring trängsel och om fördelningen av studenterna med tanke på utformningen är optimalt. Lina menar att man kör på som planerat och utvärderar istället i efterhand. Vad gäller budgeten är det inte färdigt men förhandling pågår om att få så mycket som möjligt.</p>	<p>Lina Dahlén Holmqvist</p>
7.	<p>Övrigt</p> <p>Samordningsrådet diskuterar upplägg av kommande möten med Mariangela Clerici och Martina Sasioglu. Det beslutas om att ha ett förmöte inför nästa möte som är planerat 2026-09-14, där Tobias, Mie och Leena deltar. Mötet i oktober ändras om från ett digitalt till ett fysiskt möte som kommer att hållas i Göteborg klockan 09:00-12:00.</p>	<p>Tobias Carlson</p>

Nästkommande möten

2026-09-14

2026-10-12

2026-11-09

2026-12-07