

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2026-09-21

Mötesanteckningar

Samordningsråd internmedicin

Datum: 2026-09-21

Deltagare

Sofia Ekdahl (SU), ordförande

Björn Lindkvist (SU)

Jonna Sandh (SkaS)

Katarina Zamac (SÄS), p.3

Monica Olsson (NU)

Catharina Sundström, ersättare koordinator

Förhinder

Marie Gardtman, (SV)

Övriga deltagare

Cecilia Rosander (p.4.)

Karin Looström Muth (p.5.)

Mötespunkt	Anteckning
1.	Godkända anteckningar 2026-08-24 Mötesanteckningar samordningsråd internmedicin.docx

2.	Godkännande dagordning
3.	Återuppstart av lungmedicinsk vård på SÄS Onkologen SU har tagit merparten av de lungonkologiska patienterna från SÄS. Nu är situationen på onkologen SU mycket ansträngd varför man från SÄS sida nu ändrar inriktning för återtagandet av lungpatienter och prioriterar det onkologiska flödet. Det finns en separat grupp som arbetar med patienter inom lungmedicin och lungonkologi sedan två år. Den gruppen får nu ansvara för framdriften i det fortsatta arbetet med återtagande av patienter och representanter från onkologen SU inkluderas i gruppen. Viktigt att det sker en dialog så att det fungerar för alla berörda verksamheter på samtliga förvaltningar och så att det sker ett ordnat återtagande.
4.	Dialog Samordningsgrupp njurmedicin <i>- Uppdragshandling Samordningsgrupp njurmedicin</i> Viktigt att säkra kommunikationsvägarna. Cecilia kan delta på samordningsråd internmedicins möten till en början för att säkra avstämning. I övrigt kommer gruppen arbeta på som tidigare. Viss frågeställning kring en del formuleringar i uppdragshandlingen, men eftersom det är en standardiserad text får detta accepteras. Samordningsråd internmedicin beslutar att ställa sig bakom uppdragshandlingen för Samordningsgrupp njurmedicin.
5.	EU/EES-ärenden Dialog med Karin Looström Muth. EU/EES-intygen är ärenden av myndighetskaraktär som VGR behöver hantera. Det rör patienter som fått vård utomlands som inte haft med sig sina försäkringskort. Det handlar om att bedöma om vård som getts utomlands getts korrekt och att korrekt ersättning ges. Det är egentligen inte en uppgift för samordningsråden, men det har varit ett tillvägagångssätt för att kunna utse kontaktpersoner som ska titta på ärendena inom sina respektive specialistområden. Uppdraget kommer lyftas bort från samordningsråden och kommer istället gå till förvaltningarna och fördelas ut på verksamheterna. Det

	innebär att det kommer bli tydligare i linje som frågorna hanteras. Det finns dock ett behov av att beta av den bulk av ärenden som finns just nu och sedan göra övergången. Det kommer tas fram en rutin för det nya tillvägagångssättet. Samordningsrådet för en dialog kring svårigheten att avgöra ärendena eftersom man bedömer behov av vård olika i olika länder.
6.	Från föregående möte <i>- RMR/rutin för hemokromatos och SLIT</i> Det har lyfts en farhåga om att det finns risk att det drar ut på tiden om det går via Läkemedelskommittén. Samordningsrådet konstaterar att det ändå är den väg det bör gå. Samordningsråd internmedicin beslutar att gå via Läkemedelskommittén och föreslå dem att uppdraget ges till terapigrupp Allergi/Andning/ÖNH. Björn skickar underlag till Catharina som vidarebefordrar frågan till Läkemedelskommittén. Nomineringar på representanter till RPT/arbetsgrupp RMR Hemokromatos: SkaS: Lovisa Branell SÄS: Per Simonsson Siv: Erik Nordström NU: Mikael Olsson SU: Maria Benito de Valle Villalba Det kvarstår en fråga kring vem som kan hålla ihop gruppen. Björn skickar ut en fråga till berörda inom samordningsrådet. <i>- Medicinska kvalitetsindikatorer</i> För beslut. 260921 Medicinska kvalitetsindikatorer.docx Samordningsråd internmedicin beslutar att ställa sig bakom de utvalda indikatorerna.

7.	NU-sjukvården bemanning diabetes/endokrinologi Det har varit brist på endokrinologer ganska länge inom NU-sjukvården. Det är långa köer och verksamheten försöker hantera det, men det kan vara bra att känna till att det är ett pressat läge och mycket skört.
8.	Nivåstrukturering hematologi Punkten härrör från en tidigare diskussion som inte riktigt är slutförd. Punkten diskuteras inte ytterligare på detta möte.
9.	Sköra vårdområden Samordningsråd internmedicin har nominerat in områden till samordnande grupp för produktion. Beslut väntas 22/9. Det ska tas ett nytt grepp kring sköra vårdområden eftersom många områden nomineras in. Till nästa möte bör vi ha fått information om de föreslagna områdena har antagits som sköra vårdområden.
10.	Information och introduktion till Uppdrag kliniska val 260921 Informationsmöte ordförande SOR 260904.pdf 260921 Kloka kliniska val-utmönstring – prioriteringsmall för samordningsråd.xlsx Alla samordningsråd ska ta fram områden för utmönstring utifrån kloka kliniska val. Minst ett område ska också beröra ett annat vårdområde eller annan specialitet. Till nästa samordningsråd ska alla deltagare ta med de arbeten som pågår inom varje förvaltning inom området internmedicin.
11.	Representanter upphandling tolkning av kapselundersökningar Det behövs två representanter in i upphandlingsprocessen. SÄS: Antal Bajor SkaS: Daniel Glinatsi Sofia skickar in utsedda representanter.
12.	Övriga frågor

Nästa möte deltar Jörgen Thorn kl. 11.30-13.00 (inkl. lunch). En fråga som behöver lyftas med honom är digitala provtagningsremisser. Det kan vara bra att dela frågorna med honom i förväg.
--

Nästkommande möten
2026-10-12 OBS! Ändrat datum - heldag, Jörgen Thorn deltar 11.30-13.00 (inkl. lunch). 2026-11-16 - 2026-12-14 -