Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-11-18

Mötesanteckning

Samordningsråd reumatologi

Tid: 13.00-16.00

Plats: Gröna stråket 12, vån 3, Biblioteket, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg

Deltagare

Boja Jovancevic, vice ordförande, SU
Fredrik Bärg, koordinator, Koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling, Koncernkontoret
Mats Dehlin, NPO och akademirepresentant, SU
Daniel Kucharski, läkemedelsrepresentant, SU
Kajsa Stubendorff, SkaS, punkt 5 och ersättare för Anna-Lena Jernstedt, Överläkare, SkaS
Jonel Pasula, medicinsk expert, NU-sjukvården
Natalia Dorina Costineanu, medicinsk expert, SÄS
Kristina Dackhammar, Capio, Region Halland
Ulf Lindström, Verksamhetschef, SU

Övriga deltagare

Paulina Sijtsma, överläkare, NU-sjukvården, punkt 5
Indre Apanaviciene, överläkare. SÄS, punkt 5
Anders Jarneborn, specialistläkare, SU, punkt 5
Eva Klingberg, Universitetssjukhus överläkare, SU, punkt 9

Mötespunkt	Anteckning
1. Föregående mötesanteckningar	Föregående mötesanteckningar 2026-09-23 godkändes.
2. Rapport om nuläget från sjukhusförvaltningarna	Förvaltningarna rapporterade om nuläget.
3. Årlig inventering inför 2027 av deltagare i regionala programområden, regionala processteam, samordningsgrupper och RPT:s aktivitetsnivåer	Inventering deltagare 2027 Inventering aktivitetsnivåer 2027 Rådet enades om att Mats D uppdaterar uppgifterna för RPT RA och Kajsa S uppdaterar uppgifterna för RPT GCA innan deadline 2026-11-30
4. Medicinska kvalitetsindikatorer för år 2027	Mats presenterade de av rådet valda kvalitetsindikatorerna som ska följas upp. Mats ansvarar för uppföljningen i framtaget formulär. Indikator 261118.pptx
5. Regionalt processteam (RPT) Jättecellsartrit (GCA)	Kajsa S, Paulina S, Indre S, Anders J återrapporterade från arbetet RPT. Utmaningar finns i uppföljningen av patienter som kommer till akutmottagningarna och behöver läggas in. Ansvaret för diagnostik och pågående upphandling av apparater. Nästa återrapportering sker i maj 2027.
6. Nominering av ordförande till samordningsråd reumatologi	Rådet enades om att nominera Ulf Lindström till ny ordförande för samordningsråd reumatologi. Fredrik meddelar rådets nominering till kontaktpersonen och koncernkontoret.

7. Kloka kliniska val	Kloka kliniska val-utmönstring prioriteringsmall för samordningsråd.xlsx Rådet gick igenom de kloka kliniska val som har valts och skickats in till koncernkontoret. Valen är detsamma som de nationella kloka kliniska valen inom reumatiska sjukdomar. De tre viktigaste är: Lungröntgen, röntgen hand och fot samt MR SI-leder. Rådet lade även till att "glesa återbesök" i listan.
8. Revidering av Uppdrag till samordningsråden:	Uppdragsbeskrivning till samordningsrådet har uppdaterats. Se Bild 6 i nedanstående presentation Informationsmöte ordförande och koordinatorer för samordningsråd/RPO 261104 Och Se bild 26 för uppdrag och bild 47 för reumatologi i nedanstående presentation. Utbildning och utveckling runt samordningsrådens uppdrag 29 september.pptx Fredrik uppdaterar bilden och lägger till att rådet även har en rehab representant.
9. Regional medicinsk riktlinje (RMR) Axial spondylartrit (axSpA)	Eva K presenterade revideringar av RMR. RMR axial spondylartrit är genomgånget av Helena Forsblad och Eva Klingberg. De föreslog mindre språklig revision men själva budskapet är oförändrat. RMR fysioterapi vid axial spondylartrit är genomgånget av Annelie Billberg, Helena Forsblad och Eva Klingberg. De föreslog endast ändring av enstaka ord. Budskapet oförändrat.

	Rådet godkände redovisade revideringar. Eva K skickar in ändringarna till medicinsk redaktion.
10.Övriga frågor -Kontaktperson för Gränsöverskridande vård EES -Infusionsbehandlingar - Patientansvarig läkare (PAL) funktionen inom VGR - PET-CT eller annan teknik vid kronisk aortit , hur gör vi i regionen	Karin Svensson avslutar sitt uppdrag vid årskiftet 2026/2027. Uppdraget kommer sedan inte ingå i samordningsrådens uppdrag. Mer information om framtida hantering kommer. a)PALskap: Frågan väcktes hur man identifierar ansvarig läkare för patienten. På Sahlgrenska utgår man från ELVIS, där ansvarig vårdgivare (vgr-id) står högst upp i vårdträdet. På övriga reumaenheten identifieras ansvarig läkare vanligtvis genom dokumentation i Melior. B) Bilddiagnostik vid kronisk aortit CT är i första hand den undersökning som kan väljs vid kronisk aortit, ej PET-CT Intravenös behandling på annan reumatologenhet. Bristande tillgång till provsvar kan försvåra bedömningen och möjligheten att ge klartecken för behandling. . Eftersom det handlar om få patienter frågan är om en särskild rutin behövs eller om PAL:s dokumentation och ansvar är tillräckligt. Frågan kvarstår och tas upp vid nästa möte.

Nästkommande möten
2027-02-03, kl 13-16, plats meddelas senare, digitalt 2027-04-07, kl 13-16, plats meddelas senare, digitalt 2027-05-26, kl 13-16, Stationshuset konferens, Regionens hus i Göteborg