

Västra Götalandsregionen

Samordningsråd prehospital vård

Datum: 2025-12-19

Mötesanteckning

Samordningsråd prehospital vård

Tid: 09.00-12.00

Plats: Teams

Deltagare

Elisabet Hammar (EH), Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ordförande
Magnus Guldenpfennig (MG), Södra Älvsborgs Sjukhus, *lämnade 11.00*
Linda Johansson (LJ), Sjukhusen i väster, *anslöt 09.35*
Anneli Sundén Gustavsson (ASG), Skaraborgs Sjukhus, *lämnade 11.30*
Tomas Hallgren (TH), NU-sjukvården, *förhinder*
Johan Granlund (JG), Sjukvårdens Larmcentral
Joacim Linde (JL), regional medicinsk ledningsläkare
Per Arnell (PA), helikopterverksamhet, *anslöt 09.15*
Sofi Ericsson (SE), koordinator

Övriga deltagare

Tore Vingare, Martina Sasioglu, Mariangela Clerici, Per Albertsson, Anders Kullbratt, Koncernkontoret punkt 4
Magnus Skog, Koncernkontoret, punkt 6
Ingemar Karlsson, beredskapskoordinator, punkt 8

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Mötets öppnande och fastställande av dagordning	Elisabet hälsar välkomna och dagordningen fastställs.	EH
2. Information från grupper	<ul style="list-style-type: none">Staben: haft heldagsmöte i Skövde, diskuterat psykiatrienheter, NSV-team mm.RESA: diskuterat parrelationer på arbetsplatsen samt vikten av att registrera avvikelser vid hotlarm från ambulans.	SE/JL

	<ul style="list-style-type: none"> • MLL-gruppen: mindre justeringar av behandlingsriktlinjerna. SOR kommer att få utkast av reviderat förord. RMLL trycker på vikten av att alla arbetar hyfsat lika utifrån behandlingsriktlinjerna. • Koncernkontoret: tre olika politiska initiativärenden kopplade till personalens säkerhet är i gång. Även ett ärende som rör utbildningsplatser för ambulanssjukvårdare. • Ekonomi: se underlag. Idag har vi ca 1,6 mnkr i överskott på kontot. Några ytterligare fakturor kommer in under december. Om vi ska göra allt rätt så är det utbetalning av återstående belopp som gäller. Beslut: pengarna står kvar på kontot. 	
3. Stärkt försörjningsberedskap för medicintekniska produkter och personlig skyddsutrustning	<p>Uppdaterad- Uppdrag stärkt försörjningsberedskap för medicintekniska produkter och personlig skyddsutrustning</p> <p>Förslag: Ingemar Karlsson, beredskapskoordinator.</p> <p>Beslut: gruppen ställer sig bakom förslaget.</p> <p>Ingemars roll är att representera VGR vid konferenser mm nationellt. Han ska återrapportera till både SOR och CBRNE-gruppen.</p>	EH
4. Konceptidé vårdinformationssystem prehospital vård	<p>En kondenserad presentation av fynden som gjorts av arbetsgruppen, samt information om vad som kommer hända den 26 januari.</p> <p>Till den 26/1 ska gruppen tillsammans diskutera nuläge (har vi en gemensam bild) och önskat läge (prioritering, risker mm) för att sedan besluta om gruppen står bakom materialet.</p>	TV, MS, MC mfl

	<p>Tidsuppskattning innan ett nytt journalsystem är redo att rullas ut ca 18 månader.</p> <p>Gruppen tackar för ett bra underlag och efterfrågar ett enklare presentationsmaterial som kan användas vid t.ex. APT.</p>	
5. Gemensam lunch till lunch	<p>Beslut om formerna för gemensam dag SOR, MLL och RESA.</p> <p>Beslut: gruppen enas om att det blir en heldag utan övernattnig.</p>	EH
6. Strategi och handlingsplan Psykisk hälsa och suicidprevention	<p>Magnus berättar om strategin och handlingsplanen kopplad till den. Efterfrågar synpunkter på strategin, frågan har gått ut till Robert och Annelie om att komma med inspel.</p>	MS
7. Kvittensstider	<p>Punkt från föregående möte: Återrapportering av uppdrag. Gruppen diskuterar underlaget.</p> <p>Beslut: gruppen ser ett behov av fortsatt utredning av frågan utifrån frågeställningarna: är det en nödvändig förändring över huvud taget, är det medicinskt säkert att göra ändringen (framför allt prio 2A). Staben får tillsammans med MLL-gruppen fortsätta utreda frågan.</p>	JL
8. Anförskaffning kroppsskydd kl. 11.10-11.30	<p>Behov av anförskaffning av kroppsskydd kemsyddsdräkt</p> <p>Beslut: frågan får lyftas in, via Per och Ingemar, till den regionala CBRNE-gruppen för ställningstagande till att det är föreslagen dräkt som ska användas i VGR.</p>	IK

<p>9. Uppföljning statsbidrag akutpsykiatri 2025 och tankar för 2026</p>	<p>2025: Uppföljning av vad vi gjort med årets bidrag, återrapporteringen ska vara klar sista april 2026:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. utbildningsinsatser med utvärdering <i>Skas i samarbete med PICTA</i> 2. kartläggning av vårdprocesser. <i>I samarbete med PICTA, psykiatriresurser knutna till SU och SkaS (uppdrag och utfall)</i> 3. undersöka förutsättningar för videokonsultation mellan ambulanssjukvård och psykiatri. <i>Ej påbörjat.</i> <p>2026: Modern riskat motsvarande belopp för 2026, utbetalning kommer att ske på samma sätt som för 2025, i tolfte delar. Om nytt statsbidrag finns för 2026 så utlyses det troligtvis 15 januari.</p>	<p>SE</p>
<p>10. Skyddsutrustning</p>	<p>Förslag till skrivelse angående behov av skyddsutrustning inklusive antal och kostnadsuppskattning. Beslut: gruppen ställer sig bakom förslaget. Förslaget skickas till projektet för ställningstagande.</p>	<p>EH</p>
<p>11. Övriga frågor</p>	<p>Diskussion om IVPA-rutiner och hur de ska hanteras framöver. Beslut: SOR beslutar att inte lämna ut rutinerna rörande IVPA då de rör information som är att anses som skyddsvärd.</p> <p>Kort information om att Elisabet och Johan deltog på ett nationellt möte lett av SOS alarm angående hot och larm. Bland annat Bröset lyftes som en viktig punkt.</p>	

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möte

2026-01-26 09.00-12.00 Teams