

## Samordningsråd ortopedi

Tid: 09:00-14:45

Plats: Regionens hus Göteborg, Stationshuset, lokal; Fjärrtåget

### Närvarande

Anna Nilsson, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) ordförande

Helena Benjaminsson, läkarchef Skaraborgs sjukhus (SkaS)

Mia Jodal, överläkare ortopedi, Sjukhusen i väster (SV) ersätter Helena Fredberg Edebo, sektionschef ortopedi, Sjukhusen i väster (SV)

Sandra Gustafsson, läkarchef ortopedi, Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) – *punkt 1-9*

Hans Svensson, verksamhetschef, NU-sjukvården – *deltar digitalt via Teams*

Martin Byström, tf. verksamhetschef, Sahlgrenska Universitetssjukhuset (handkirurgen)

Ola Rolfson, representant Sahlgrenska Akademin

Emilia Möller Rydberg, NPO ledamot – *punkt 1-8*

Joakim Strömberg, överläkare handkirurgi, Sahlgrenska universitetssjukhuset – *punkt 1-2*

Maria Hellström Berhe, projektledare ny hälso- och sjukvårdsstrategi – *punkt 9*

Andreas Cerny, koordinator, koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Inledning	Anna Nilsson, samordningsrådets ordförande inleder och hälsar samtliga välkomna till sammanträdet.	Anna Nilsson
2. Förändrade arbetssätt för att skapa förutsättningar för att få patienter till rätt vårdnivå  <i>Information, diskussion</i>	Med utgångspunkt i förslag om triagerande självbesöksmottagning, som neurosjukvården och Centrum för digital hälsa på Sahlgrenska Universitetssjukhuset arbetar med, förs diskussion om hur samordningsrådet kan skapa förutsättningar för att få patienter till rätt vårdnivå.	Anna Nilsson

	<p>Joakim Strömberg, överläkare på handkirurgen vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, har bjudits in till dagens sammanträde och delger sina idéer om förändrade arbetssätt som ligger i linje med triagerande självbesöksmottagning. I sammanhanget lämnas information om arbetet med digital uppföljning efter vanliga frakturer och operationer och dess användning inom ortopedi och handkirurgi.</p> <p>Dialog förs utifrån framtidens ortopediska vård och vilka förväntningar patienter har på hälso- och sjukvården. Rätt använt finns flera fördelar med digitala stöd, såväl ur ett patient- som verksamhetsperspektiv. Resonemang förs om det är möjligt att inkludera remissbedömning i digitala tjänster. Samordningsrådet ser med intresse fram emot vad pågående studier kommer att innebära för de ortopediska verksamheterna.</p> <p>Utifrån att antalet ryggremisser har ökat förs resonemang om hur regionens ortopediska verksamheter kan verka i linje med att öka den ortopediska kompetensen inom allmänmedicin. I sammanhanget nämns att läkarprogrammet vid Göteborgs universitet innehåller två veckors ortopedisk utbildning.</p> <p>Emilia Möller Rydberg ges i uppdrag att bjuda in Johan Wänman, överläkare Norrlands universitetssjukhus, till ett kommande sammanträde för information om deras projekt med utbildning av primärvårdsläkare gällande ryggortopedi.</p> <p>En fortsatt dialog i frågan förs vid samordningsrådets sammanträde i februari.</p>	
<p>3. Operativ lägesavstämning</p> <p><i>Information, diskussion</i></p>	<p>Respektive förvaltning beskriver läget inom sina ortopediska verksamheter. Följande perspektiv berörs: produktion, tillgänglighet och bemanning.</p>	<p>Anna Nilsson</p>

	<p>Generellt sett är läget ansträngt men stabilt. Tillgänglighet och produktivitet har förbättrats jämfört med tidigare år. Kungälvssjukhus, Skaraborgs Sjukhus och NU-sjukvården signalerar ett ansträngt vårdplatsläge.</p> <p>Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) uppfyller i stort uppdraget inom ortopedi, utmaningar ses kopplat till ryggkirurgi. SU upplever att vårdplatsläget är under kontroll. I mars nästa år kommer SU att öppna en ny vårdavdelning som initialt kommer att ha åtta vårdplatser.</p> <p>Information lämnas om att operationscentrum vid Södra Älvsborgs Sjukhus Skene, på grund av ventilationsbyte, kommer att hållas stängt under sex månader 2026.</p> <p>Erfarenhetsutbyte görs utifrån vilka insatser som visat sig resulterat i en förbättrad tillgänglighet.</p>	
<p>4. Aktuellt nationellt programområde (NPO)</p> <p><i>Information</i></p>	<p>Emilia Möller Rydberg lämnar information om vad som är aktuellt inom NPO. Följande berörs:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ny ordförande i NPO från 1 januari 2026</li> <li>- Möller Rydberg kommer fortsatt att vara ansvarig för kvalitetsregister. Möller Rydbergs nuvarande förordnande löper till och med 31 december 2026.</li> <li>- Nationell arbetsgrupp (NAG) fotledsfrakturer förväntas vara klar med sitt arbete till sommaren 2026.</li> </ul>	Emilia Möller Rydberg
<p>5. Synpunktsinhämtning – Lumbago</p> <p><i>Diskussion</i></p>	<p>Samordningsråd ortopedi har getts möjlighet att lämna synpunkter på kunskapsstödet Lumbago riktad till primärvård. Synpunktsinhämtningen är öppen 251201 – 260130. Kunskapsstödet är reviderat.</p> <p>Syftet med synpunktsinhämtningen är i första hand att säkerställa att kunskapsstödet är utformat på ett sådant sätt så att det kan användas av de flesta regioner i praktiken – direkt i eller i nära anslutning till vårdmötet.</p>	Anna Nilsson

	<p>Kunskapsstödet ska fungera utan så kallade regionala tillägg. Om kunskapsstödet inte fungerar utan tillägg är återkoppling på detta värdefullt. Tidigare i processen har vi samlat in synpunkter på det medicinska innehållet, språket och evidensunderlaget.</p> <p>Rådets ledamöter uppmuntras att till nästkommande sammanträde läsa igenom kunskapsstödet. Remissvar behandlas i samband med rådets sammanträde den 19 januari.</p>	
<p>6. Regional dashboard ortopedi – uppföljning av utfall</p> <p><i>Information, diskussion</i></p>	<p>Emilia Möller Rydberg redovisar med hjälp av regional dashboard ortopedi utfall för bland annat operationer, bytestider och antalet inkomna remisser.</p> <p>Redovisningen skapar möjlighet för erfarenhetsutbyte mellan sjukhusförvaltningarna. Dialog förs om vilka åtgärder som vidtas och planeras i syfte att förbättra tillgängligheten.</p> <p>Resonemang förs om hur dashboarden skulle kunna vidareutvecklas för att kunna skapa möjlighet för lastbalansering mellan de olika sjukhusförvaltningarnas uppdrag. Utfallet skulle i så fall kunna användas som underlag i kommande upphandlingar. Möller Rydberg tar med sig frågan.</p>	<p>Emilia Möller Rydberg</p>
<p>7. Remiss – Hälsodeklaration inför operation och anestesi</p> <p><i>Diskussion</i></p>	<p>Samordningsråd ortopedi har beretts möjlighet att yttra sig över förslag till kunskapsstöd – Hälsodeklaration inför operation och anestesi. Samordningsrådet uppmanas att, om möjligt, särskilt analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av kunskapsstödet och dess genomförbarhet.</p> <p>Helena Benjaminsson utses att ta fram förslag till remissvar från samordningsråd ortopedis sida. Remissvaret behandlas i samband med rådets sammanträde den 19 januari.</p>	<p>Anna Nilsson</p>

<p>8. Aktuellt koncernledning hälso- och sjukvård</p> <p><i>Information, diskussion</i></p>	<p>Andreas Cerny, ledningsstöd åt hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören, redogör för aktuella frågor inom koncernledning hälso- och sjukvård.</p>	<p>Andreas Cerny</p>
<p>9. Ny hälso- och sjukvårdsstrategi</p> <p><i>Information, diskussion</i></p>	<p>Maria Hellström Berhe, projektledare, informerar om arbetet med att ta fram en ny hälso- och sjukvårdsstrategi. Den nya strategin ska ersätta dagens strategi för omställningen av hälso- och sjukvården när den löper ut 2027. Under året har dialoger genomförts för att fånga de utmaningar som medarbetare och chefer i vården ser. Dagens riktning från nuvarande strategi om en god och nära vård ska ligga fast – den är nationell och utgör grunden för både den länsgemensamma färdplanen med kommunerna och VGR:s nuvarande strategi för omställningen av hälso- och sjukvården.</p> <p>Den nya strategin ska ta steg för att konkretisera både riktningen för utvecklingen av hälso- och sjukvården och vägen dit, med ökad tydlighet kring vägval, prioriteringar och konsekvenser. Det är den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden (SSN) som har ansvar för uppdraget.</p> <p>Den 5 november beslutade SSN om inriktning för arbetet med ny strategi för hälso- och sjukvården. Strategin föreslås vara styrande för den regionfinansierade hälso- och sjukvården, inklusive tandvården.</p> <p>Inriktningsbeslutet beskriver övergripande förslag till fyra strategiområden som föreslås utgöra basen i strategin:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personcentrerad vård med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet</li> <li>• En hälso- och sjukvård där vi gemensamt tar ansvar för våra resurser</li> <li>• Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation</li> <li>• Hälso- och sjukvården som en del av ett hållbart samhälle</li> </ul>	<p>Maria Hellström Berhe</p>

	<p>Förslag till ny strategi skickas ut på remiss under kvartal 2 och 3 2026. Strategin väntas behandlas av regionfullmäktige kvartal 3 2027.</p> <p>Samordningsrådets ledamöter för tillsammans med projektledare resonemang om hur förslag till ny strategi påverkar förutsättningar för kompetensförsörjning och kompetensutveckling. Vidare förs dialog om god och nära vård och vad förflyttningen innebär för Västra Götalandsregionen i allmänhet och för relationen mellan primärvården och den specialiserade hälso- och sjukvården i synnerhet. I sammanhanget nämns vikten av att se över nuvarande ersättningsmodeller.</p>	
<p>10. Regionaliserad verksamhetsförlagd utbildning (VFU) ortopedi på läkarutbildningen</p> <p><i>Information, diskussion</i></p>	<p>Ola Rolfson, representant Sahlgrenska Akademin, framför att det finns behov av ytterligare platser för VFU. Uppskattningsvis kommer det framöver att vara ca 150 studenter per termin som behöver beredas VFU. Varje termin genomförs fem omgångar med knappt 30 studenter per omgång. Sedan tidigare tar SU emot 16 studenter och NU-sjukvården 8 studenter. SÄS har sedan tidigare visat intresse att ta emot studenter för VFU. Rolfson föreslår att SÄS tar emot 5 studenter.</p> <p>Frågan återkommer för ställningstagande vid samordningsrådets sammanträde den 19 januari.</p>	Ola Rolfson
<p>11. Övriga frågor</p>	<p>a) Elektiva axelproteser vid Skaraborgs sjukhus</p> <p>Helena Benjaminsson signalerar att SkaS har möjlighet att bygga kapacitet för elektiva axelproteser. Benjaminsson undersöker frågan närmare fram till rådets nästkommande sammanträde den 19 januari 2026.</p> <p>b) Vårdtid kopplat till planerat utskrivningsdatum</p> <p>Helena Benjaminsson frågar om övriga</p>	Anna Nilsson

	<p>sjukhusförvaltningar, sett till rehabilitering, har något specifikt arbetssätt för när patienter skrivs ut. Detta då SkaS har noterat något längre vårdtider än övriga sjukhusgrupper. Övriga sjukhusförvaltningar har inte något speciellt arbetssätt för när patienter skrivs ut utan det görs individuella bedömningar från fall till fall.</p> <p>c) Avancerad fotkirurgi</p> <p>Mia Jodal efterfrågar en regiongemensam hantering av avancerad fotkirurgi, närmare bestämt svåra charcot fötter. Som ett första steg initieras en dialog med fotkirurgerna på SU som i sin tur behöver omhändertagande fortsatt omhändertagande av berörda patienter och fördjupad kompetensutveckling inom området.</p>	
12. Avslutande reflektioner och summering	<p>Inspel till programpunkter för samordningsrådets heldag 19 januari lämnas. Efter sammanträdet bjuds de ledamöter som så önskar in till en gemensam middag.</p> <p>Anna Nilsson avslutar sammanträdet och tackar samtliga ledamöter för ett gott samarbete under 2025. Samtliga tillönskas en God Jul och ett Gott Nytt År!</p>	Anna Nilsson

## Nästkommade möten

2026-01-19, Regionens hus Göteborg, kl. 09.00-15.00

- Regionalt programområde (RPO) levnadsvanor, ordf. Mats Börjesson bjuds in till dialog
- Dialog om kompetensförsörjning inom fot och revisioner
- Ryggremisser
- Elektiva axelproteser vid Skaraborgs Sjukhus
- Remissvar: Synpunktsinhämtning – Lumbago
- Remissvar: Hälsodeklaration inför operation och anestesi
- Fördelning av platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) ortopedi på läkarutbildningen

- Digital ortopedkonsult – *lägesrapport*
- Deltagande i delprojekt inom försörjningsberedskap

2026-02-16, digitalt via Teams

- Ortopedisk kompetens inom allmänmedicin
- Miljöarbete inom ortopedin

2026-03-09, digitalt via Teams

- Dialog med primärvården utifrån ett ökat antal ryggremisser
- EU/EES-funktionen

2026-03-30, digitalt via Teams