Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2023-02-27

Mötesanteckning

Samordningsråd neurologi

Tid: 13.00 – 16.00

Plats: Digitalt

Mikael Edsbagge (ME), ordförande
Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Elisabeth Wehlander (EW) koordinator/sekreterare

Verksamhetschefer

Gunnar Helgesson (GH)
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Peter Puhlmann (PP) *ej närvarande*
NU-sjukvården
Åsa Lundgren Nilsson (ÅLN)
Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)
Ulrika Jonsson Milusic (UJM)
Sjukhusen i Väster (SV)
Jonna Sandh (JS) Skaraborgs Sjukhus (SkaS)

Adjungerade

Ulla Söderberg (US)
Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)
Helena Ogink (HO) *ej närvarande*
Koordinator RPO Nervsystemets sjukdomar
Mats Tullberg (MT) *ej närvarande*
Göteborgs Universitet (GU), Akademirepresentant

Övriga deltagare
Anna-Mia Åkerblom (SkaS)
Processtöd samordningsråd
Helene Dahl
Enhetschef Sjukhusen i Väster

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
• 13:00 Dagordning **– För godkännande**	**Rådet enas om:** Dagordning godkänns.	ME
• 13:05 Mötesanteckning **För godkännande 2023-01-23**	**Rådet enas om:** Mötesanteckning godkänns.	ME
• 13:15 Uppföljning processarbete /aktivitetsplan 2023 Samordningsråd 3.0, för att få mer och bättre driv i aktiviteter, hur går vi vidare? Processtöd. Regional turné? Höstens möten, se bifogad ppt.	*Samordningsrådets övergripande målsättning är en god neurologisk vård inom VGR som karaktäriseras av kvalitet, jämlikhet och samarbete för patientens bästa.* Samordningsrådet har idag ett etablerat arbetssätt med strategiområden, mål/indikatorer, huvudaktivetsområden och aktiviteter som utmynnar i en årlig handlingsplan. **Processtöd:** Samfinansieringen av ett processtöd har varit en framgångsfaktor och gjort att takten i utvecklingsarbetet har ökat. I och med att AMÅ avslutar sin tjänst i VGR är frågan ställd till verksamheterna hur ett processtöd kan se ut framöver. SKAS, SÄS, NU, har inte fått förslag på resurser som kan efterträda AMÅ. ME har ställt frågan till Koncernkontoret, avdelning för Stöd och utveckling av vårdens processer men inte fått resurs via därifrån. • SU har förslag på person från verksamheten som kan fortsätta arbetet med uppföljning och utveckling av dashboard neurologi på 20 %. • UJM har fått ett förslag på en resurs och går vidare med en första intervju, därefter ett möte med ME och AMÅ. Önskemålet är 50 %. **Regional turné:** Det finns ett intresse av att samordningsrådet besöker varandras verksamheter. Ett fysiskt besök per termin kan vara genomförbart. **Internat:**	ME

Ett fokuserat arbete under 2 dagar där samordningsrådet träffas fysiskt två dagar. Stora möjligheter att producera. Kan kombineras med besök på en av verksamheterna. Som förslag kan en arbetsgrupp på två personer sätta agenda.

Samordningsråd 3.0 – var är vi om ett år?

- Vi har kommit lite längre men arbetar fortfarande med samma frågor. Jämlik vård stor fråga. Digitalisering kräver jämlikhet.
- olika arenor med processteam. Någon form av neuroteam på förvaltningarna som har kontakt med varandra i regionen. Ger mer jämlik vård och bättre spridning av kunskap. Teamet kan ta emot uppdrag från SOR och bidra till att utveckla den neurologiska vården. Stort arbete neurologin ställs inför: nära vård, specialiserad vård, flera arenor. RPT finns och men mer etablerade grupperingar behövs även för diagnosgrupper där det inte finns RPR, tex MS/ALS mm. Teamen har kontakt in till samordningsrådet.
- jobba mer övergripande och hjälpa varandra. Mer processer i gång.
- jämlik vård har vi kommit vidare i. Implementera, utvärdera mer.
- jobbar med samma områden. Trattar ner omfattningar och lägger energi på att lösa ut för att kunna implementera.
- Vi kan utvärdera kvaliteten i de vårdförlopp som finns – både lokalt och regionalt. Att ha tillgång till gemensamma data är en förutsättning för att kunna utvecklas tillsammans.

Närvaro vid möten är prioriterat men svårt att få till då det är andra uppdrag som också kräver närvaro.

Rådet enas om:
Beslut: Processtöd är helt nödvändigt för Samordningsrådets utvecklingsarbete.
ME går vidare med resurs för arbete med dashboard.
Fortsatt samfinansiering av tjänster enligt ovan.
UJM återkopplar samordningsrådet efter första intervjun.
Varannan gång ett digitalt möte och varannan gång ett fysiskt möte. Ett fysiskt möte per termin blir hos någon

	av verksamheterna och ser över möjligheterna att göra detta i samband med ett tvådagars internat. Till heldagsmöte den 24 april uppdateras varje strategiområde mot handlingsplanen. Nästa avstämning: 2023-03-27	
• 14:30 Digitala vårdmöten – framgångsfaktorer Sjukhusen i väster	Helene Dahl, vårdenhetschef på FSS delar med sig framgångsfaktorer för digitala vårdmöten. Sjukhusen i väster har högst andel digitala vårdmöten inom neurologin. Det är framför allt läkare som i nuläget har digitala vårdmöten. Arbetet startades upp 2020. Initialt mycket farhågor men pandemin gav en skjuts framåt. **Rådet enas om:** Rådet tackar för presentationen. Roligt att se personalens omställningsresa.	Helene Dahl
• 15:00 Migränmottagningen	Migränmottagningen öppnar den 1 juni. Huvudvärksspecialist har anställts. Migränappen släpps den 17 april. Information kommer att komma ut till allmänhet, primärvård och specialistvården när remittering kan påbörjas och vilka patienter som kan remitteras till migränmottagningen. **Rådet enas om:** Patienter, vilka skulle kunna vara aktuella för Migränmottagningen men redan går vid annan neuroenhet i regionen, går tills vidare kvar vid den enheten. När Migränmottagningen har startat hänvisas nya patienter som uppfyller kriterierna för att gå vid Migränmottagningen dit.	ME
• 15:05 Organisering	**Kompetensförsörjning** – Huvudansvar SV, biträdande SÄS Hur kommer vi vidare? I kompetensförsörjningsplanen ingår att lägga en plan för utbildningar och kurser. Behöver sättas en regional plan för detta. En inventering av kompetensförsörjning kräver resurser från HR för uppbyggande av matris, vad ska beaktas. Kompetensförsörjning på kort och långsikt och därefter jobba med fortbildning. Nästa avstämning: 2023-04-24	UJM

	Vårdutveckling – Huvudansvar SkaS, biträdande SV Processinventering 15 min Vid genomgång av processer av Svante Lifvergren finns det tankar framåt att se över lokala team för att etablera gemensamma grupper i regional samverkan. Syfte ska vara att stärka och stödja på förvaltningsnivå för en regiongemensam vårdutveckling med kvalitet. Det finns vinster med arbetssättet. Nästa avstämning: 2023-04-24 Organisering – Huvudansvar SÄS, biträdande NU Regiongemensam remissbedömning. Återkoppling från gruppens första möte. Resurser per förvaltning. Nästa aktivitet? Nästa avstämning: 2023-03-27 **Digitalisering** – Huvudansvar NU, biträdande SU Digitala vårdmöten med fler diagnosgrupper (MS). Inkludera fler diagnosgrupper i digitala vårdmöten. Vilka kan vara aktuella? Ta med förslag till nästa möte. Vid utskickade brev till patienter med förfrågan om att ha ett digitalt vårdmöte svarade 20 % av patienterna i februari att de vill ha ett digitalt vårdmöte. Nästa avstämning: 2023-03-27 Data och analys – Huvudansvar SU (ME), biträdande SU (ÅLN) Nästa avstämning: 2023-03-27 Vårdproduktion och kvalitet – Huvudansvar SU (ÅLN), biträdande SkaS Hur kommer vi vidare? Nästa avstämning: 2023-03-27	JS/AMÅ GH PP ME/ÅLN ÅLN
• 15:50 Övriga frågor	Nästa möte blir fysiskt alternativt hybrid.	ME
• 16:00 Mötet avslutas		ME

Nästkommande möten

2023-03-27 13:00 - 16:00 *Fysiskt möte*
2023-04-24 09:00 - 16:00 Fysiskt möte Regionens hus Göteborg
2023-05-29 13:00 - 16:00 *Digitalt möte*

Sammankallande

Mikael Edsbagge

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

031–3429070

Mikael.edsbagge@vgregion.se

Koordinator/Sekreterare

Elisabeth Wehlander

Koncernkontoret

070 – 699 71 56

Elisabeth.wehlander@vgregion.se