Västra Götalandsregionen
Datum: 2025-06-03

Kallelse/Mötesanteckning

Samordningsråd neurologi

Tid: 13.00-16.00

Plats: digitalt, TEAMS

Deltagare

Mikael Edsbagge (ME), ordförande, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Karin Berg (KB), koordinator, Koncernkontoret
Emma Jardemark (EJ), processtöd SOR, NU-sjukvården
Jeanette Feader (JF), VC NU-sjukvården, *deltar del av mötet*
Jonna Sandh (JS), VC Skaraborgs Sjukhus
Malin Camper (MC), VC Södra Älvsborgs Sjukhus, *deltar del av mötet*
Peter Puhlmann (PP), adjungerad, Medansvarig, NU-sjukvården, *förhinder*
Ulla Söderberg (US), adjungerad, Medansvarig, Södra Älvsborgs Sjukhus
Ulrika Jonsson Milusic (UJM), VC Sjukhusen i Väster, *deltar del av mötet*
Åsa Lundgren Nilsson (ÅLN), VC Sahlgrenska Universitetssjukhuset, *deltar del av mötet*

Övriga deltagare

Boubou Hallberg (BH), kontaktperson Koncernledning hälso- och sjukvård (punkt 4)
Filip Bergquist (FB), ordförande RPT Parkinson (punkt 6)
Elliot Nilsson (EN), koordinator Sahlgrenska Universitetssjukhuset (punkt 7)
Anna Björck Heintz (ABH), verksamhetsledare Södra Älvsborgs Sjukhus (punkt 7)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Dagordning och föregående mötesanteckningar	Godkännes.	ME
2. Tillgänglighet/ produktion Skaraborgs Sjukhus (SkaS)	JS gav en orientering kring situationen inom neurologin på SkaS. Ansträngt läge med stora utmaningar rörande tillgänglighet, produktion och bemanning. Regional "Samordnande grupp för produktion inom hälso- och sjukvård" kommer att diskutera situationen vid möte senare samma dag. Rådet konstaterade att rådet behöver mer kunskap kring vilka frågor rörande tillgänglighet och produktion som hanteras där, och vilka frågor som samordningsrådet själva förväntas hantera. Det är ett ansträngt läge i flera förvaltningar. Hur kan neurologin organisera sig framåt och arbeta systematiskt som region för att få en jämlik neurologisk vård i VGR? Rapport "Strategi – Utveckling av neurologin i Västra Götalandsregionen" från 2021 aktualiseras för att se vad i den som fortfarande är aktuellt och om den behöver uppdateras. Huruvida jämförelser mellan förvaltningarna blir rättvisande vad gäller utdata diskuterades. Till viss del registreras besök (första besök, uppföljande besök och återbesök) på olika sätt. Vi behöver arbeta för att uppnå likartad registrering.	JS

3. Möte med ny kontaktperson i koncernledning hälso- och sjukvård	Information från möte 2025-05-14 med Boubou Hallberg som är samordningsrådets nya kontaktperson in till koncernledning hälso- och sjukvård (KLHoS). ME, KB och EJ deltog vid mötet.	ME, KB, EJ
4. Besök av kontaktperson i koncernledning hälso- och sjukvård	BH och resten av samordningsrådets deltagare presenterade sig. Dialog kring samarbetsformer framåt. Kontaktperson KLHoS utgör en länk mellan koncernledningen och samordningsrådet. Rådet kan lyfta frågor till BH som han tar med sig vidare till koncernledning och/eller sjukvårdsdirektörsnätverket. Han utgör också ett stöd till ordförande och samordningsrådet i att kunna utföra sin uppgift på bästa sätt. Deltar vid behov vid möten framåt, förslagsvis en till två gånger per termin. Rådet lyfte frågan kring “Samordnande grupp för produktions” ansvar i förhållande till samordningsrådets ansvar vid frågor som rör tillgänglighet och produktion. Om problem är av akut art och behöver lösas här och nu för patientsäkerhet är det en fråga för den samordnande gruppen med produktionschefer. Frågor som rör produktion och tillgänglighet på medel- och lång sikt berör däremot även samordningsrådet, bl.a. kopplat till plan för kompetensförsörjning. BH berättade att hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören har fått ett uppdrag att genomföra en genomlysning av sköra	BH, ME

	vårdområden i VGR. Kommer neurologin att ingå? BH tar med sig frågan och verksamhetscheferna lyfter även frågan till sina respektive produktionschefer.	
5. Reflektion punkt 4	God dialog, klargörande information och positivt möte med BH.	Alla
Bensträckare		
6. Besök RPT Parkinson	Information kring nuläge i regionalt processteam (RPT) Parkinson. *Parkinson-appen*. FB har avstämning med app-teamet i nästa vecka. Det dröjer troligtvis till det finns en färdig produkt p.g.a. flera utmaningar med framtagning och prövning av appen. *Regiongemensam patientinformation*. RPT har deltagit i workshop och arbetar med frågor som rör att ta fram gemensamt material samt hur man enklast sprider materialet. En möjlighet framåt är att använda sig av regionala tillägg på 1177.se för vårdpersonal. *Power BI för Parkinsons sjukdom i VGR*. Den ger givande utdata från både primär- och specialistvård. FB delade länken med samordningsrådet. Vid problem med behörighet till länk uppmuntrade FB till att kontakta Lovisa von Schéele.	FB
7. Reflektion punkt 6	Viktigt med återkommande dialog och avstämning med samordningsrådets olika RPT-er, t.ex. kring	Alla

	vilka kvalitetsindikatorer som ska tas fram och följas.	
Bensträckare		
8. Uppdrag orsakskodning	EJ, ABH och EN arbetar med frågan kring att använda samma orsakskoder på förvaltningarna. SÄS har initierat ett arbete med att se över alla orsakskoder. Ett samarbete via samordningsrådet behövs för att få till detta regionalt. Samordningsrådet enades om att kontakta den regionala ELVIS-gruppen för att lyfta frågan om det går att komma fram till ett gemensamt regionalt beslut kring orsakskodning. Därefter diskussion i rådet när det är möjligt att gå över till regiongemensamma orsakskoder. EJ, EN och ABH arbetar vidare med detta och kopplar vid behov på US, ME och PP som medicinska experter.	EN, ABH, EJ
9. Samordningsrådets dashboard: fokus återbesök	Rådet gick gemensamt igenom utdata kring återbesök. Det finns en osäkerhet kring huruvida utdata i dashboard stämmer och därmed vilka slutsatser som kan dras från denna. Möte initieras med regional vårdanalys/Koncernkontoret. JS med kollega från SkaS, EJ från NU-sjukvården och eventuellt EN från SU deltar.	
10. Återkoppling från Ledningsgrupp neuro VGR	Få deltagare vid mötet i maj. Sätts upp som diskussionspunkt vid nästkommande samordningsrådsmöte.	ME, EJ, KB

11. Beslutsstöd Svenska neuroregister	Utan dialog med samordningsrådet har Koncernkontoret tecknat ett regionalt avtal rörande tillgång till beslutsstöd. Med detta avtal följer en kostnad och faktura har skickats till respektive förvaltning. ME kommer att höra av sig till tjänstepersonen på Koncernkontoret som arbetat med frågan för vidare dialog kring om Koncernkontoret borde stå för kostnaden. I dagsläget behöver dock respektive förvaltning betala fakturan. Framöver behöver tas ställning till om man vill betala för beslutstöd.	ME
12. Övriga frågor	Genomgång av besvarade remisser: • Stöddokument för infusionsrelaterade reaktioner (IRR). US har svarat till 1177 för vårdpersonal via deras länk. • Trigeminusneuralgi synpunktsinhämtning. KB informerar om att UJM har svarat via länk till 1177 för vårdpersonal. • Stroke, skyndsam karotiskirurgi vid symtomgivande karotisstenos. US sammanställer och svarar via länk till 1177 för vårdpersonal. PP-presentationer med sammanställning av svaren för respektive remiss läggs på samarbetsytan.	KB, US

Sammankallande

Mikael Edsbagge
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
mikael.edsbagge@vgregion.se

Sekreterare

Karin Berg
Koncernkontoret
karin.e.berg@vgregion.se

Nästkommande möten

2025-08-29, kl. 13.00 – 16.00, digitalt TEAMS