

Västra Götalandsregionen

Datum: 2025-08-29

Kallelse/Mötesanteckning

# Samordningsråd neurologi

Tid: 13.00-16.00

Plats: Digitalt på 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

Jonna Sandh (JS), VC Skaraborgs Sjukhus

Malin Camper (MC), VC Södra Älvsborgs Sjukhus, *närvarar del av mötet*

Peter Puhlmann (PP), adjungerad, Medansvarig, NU-sjukvården

Ulla Söderberg (US), adjungerad, Medansvarig, Södra Älvsborgs Sjukhus, *förhinder*

Ulrika Jonsson Milusic (UJM), VC Sjukhusen i Väster, *närvarar del av mötet*

Åsa Lundgren Nilsson (ÅLN), VC Sahlgrenska Universitetssjukhuset, *närvarar del av mötet*

## Övriga deltagare

Johan Ljungqvist (punkt 2)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Dagordning och föregående mötesanteckning	Godkändes.	ME
2. MRGFuS - ny metod vid tremorbehandling	<p>JL besökte samordningsrådet för att berätta om den nya behandlingsmetoden MRGFuS som används vid behandling av tremor och ges i Umeå. Har använts i ett 20-tal fall så här långt. Ett ordnat införande finns så att VGR ska kunna skicka patienter för behandling. Presentationen som JL visade har lagts på samordningsrådets samarbetsyta. <a href="#">MRgFUS.pptx</a></p>	JL
3. Incheckning - hur har sommaren varit?	<p>Samtliga förvaltningar berättade att sommarutvärderingen pågår. Initiala utvärderingar indikerar att sommaren fungerat förhållandevis bra i jämförelse med tidigare år, tack vare god planering och samarbete mellan olika enheter/avdelningar. Utmaningar föreligger dock alltid sommartid. Inflödet har varit högt även under sommaren i år, periodvis överbeläggningar och det har inte funnits utrymme att dra ned på vårdplatser såsom man tidigare kunnat göra på vissa enheter under sommaren.</p> <p>Vidare diskuterades hur förvaltningarna kan hjälpas åt under året, både vid stora utmaningar kring tillgänglighet på en förvaltning samt gällande handledning av exempelvis ST-läkare.</p>	Alla

<p>4. Utdata från samordningsrådets dashboard gällande tillgänglighet och produktion</p>	<p>EJ berättade att hon inte fått återkoppling från regional vårdanalys ännu kring samordningsrådets frågor gällande tillförlitligheten i utdata. Samordningsrådet avvaktar vidare analys tills de återkopplat.</p>	<p>EJ</p>
<p>Bensträckare</p>		
<p>5. Återkoppling kring arbetet med region-gemensam orsakskodning</p>	<p>EJ informerade om nuläget. SÅS, NU och SU är involverade i arbetet. Frågan har gått vidare till den regionala ELVIS-gruppen. EJ visade förslag på de orsakskoder som skickats. Har ännu inte fått besked kring beslut avseende dessa. På SkaS används i dagsläget inte orsakskoder i någon högre grad, så det kommer bli en förändring där att börja orsakskoda. JS tar med sig information kring det till sin förvaltning.</p>	<p>EJ</p>
<p>6. Beslutsstöd Neuroregister</p>	<p>Frågan kring hur neurologins verksamheter ser på behovet av beslutsstöd och huruvida förvaltningarna vill stå för kostnaden framåt diskuterades. ME informerade om vad beslutsstöden innebär, kostnader etc. Beslutsstöden är till för att underlätta för medarbetare i den kliniska vardagen. Användningsgraden förefaller variera i dagsläget, både mellan medarbetare och mellan förvaltningar. Samordningsrådet landade i att de ställer sig bakom att förnya avtalet. MC var dock inte närvarande och ME/KB kontaktar henne för avstämning kring hur</p>	<p>ME</p>

	hon ser på detta för SÄS del. ME informerar därefter regionens upphandlingsenhet.	
7. Samordningsrådets framtida sida på Vårdgivarwebben	<p>KB berättade om det arbete som pågår med att utveckla en sida på Vårdgivarwebben för respektive samordningsråd, i stället för att rådet har en egen sida på Insidan.</p> <p>PP-presentationen som KB visade i samband med mötet har lagts på samordningsrådets samarbetsyta. <a href="#">Vårdgivarwebben KS och SOR.pptx</a></p> <p>Samordningsrådet ska inkomma senast 15 oktober med det man önskar ska finnas med i den inledande delen på sidan. Förslag som lyftes under mötet är att ha en egen flik på sidan för studierektorsnätverket. I övrigt inga kommentarer utöver att det är bra om samordningsrådet kan arbeta med att använda sidan som en gemensam kanal för regional information inom neurologin framöver.</p>	KB
Bensträckare		
8. RPT Parkinsons utkast till textförslag på 1177 för vårdpersonal	<p>Regionalt processteam (RPT) Parkinson har tagit fram ett utkast med textförslag som ska ligga som regionalt tillägg på 1177 för vårdpersonal.</p> <p>Samordningsrådet enades om att ställa sig bakom textförslaget. KB meddelar RPT-ordförande om detta. <a href="#">Regionalt tillägg Parkinson KKK Primärvård 25JUN2025 NY V ERSION.docx</a></p> <p>RPT Parkinson har även gett förslag om uppdatering i nationellt kunskapsstöd. ME berättade att han har</p>	ME

	tittat på detta, och konstaterat att det inte är något som SOR kan påverka. ME har i stället skickat förslaget vidare till Nationellt programområde Nervsystemets sjukdomar.	
9. Region-gemensam remissportal	<p>KB berättade om det utvecklingsarbete som startade våren 2025 i VGR kring regiongemensam remissportal och gemensamma köer. För mer information, se: <a href="#">Regiongemensam remissportal och gemensamma köer - Koncernkontoret</a></p> <p>Samordningsrådet är eventuellt intresserade av att delta under Fas 1 av projektet och vara så kallat koncepttest. Önskar emellertid få mer information kring vad detta innebär (rör det sig t. ex. om att testa för en viss patientgrupp eller kan det vara flera inom området neurologi m.m). ME tar med sig dessa frågor till det informationsmöte med ordföranden som kommer inom kort.</p>	KB
10. Kartläggning teambaserad rehabilitering efter akut stroke	<p>Samordningsrådet diskuterade utkastet till uppdragshandlingen <i>Kartläggning av multidisciplinär teambaserad rehabilitering efter akut stroke inom specialistvården i VGR</i>.</p> <p>Samordningsrådet ställde sig bakom uppdragsbeskrivningen.</p> <p><a href="#">Uppdragsbeskrivning Rehab Stroke Specialistvård - RPT STROKE_final.docx</a></p>	ME
11. Fortsatt arbete med regionala	Samordningsrådet diskuterade huruvida rådet ska fortsätta att bjuda in till träffarna. Senast var det få	EJ, KB

<p>träffar för första linjens chefer och verksamhetsutvecklare: Ledningsgrupp Neuro VGR</p>	<p>deltagare. Är det av intresse för medarbetare och hur skapas värde för deltagarna? Vore det bra om någon verksamhetschef deltar?</p> <p>De i rådet som hört sig för fick feed-back om att träffarna varit uppskattade. Förslag om att engagera någon av första linjens chefer i att vara med och planera mötena.</p> <p>Nästa möte är planerat till 14 oktober, men inbjudan har ännu inte skickats ut. Samordningsrådet kom överens om att avboka det datumet då det kommer för snart inpå. EJ tar kontakt med vårdenhetschef på SkaS samt NU-sjukvården för att planera en träff längre fram.</p>	
<p>13.</p>	<p>Övriga frågor</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• JS och JF lyfte punkten som diskuterades innan sommaren kring hur förvaltningarna kan stödja varandra när ett eller flera sjukhus har särskilt stora utmaningar med tillgänglighet och produktion. Vårdnivåer och utbudspunkter för länsneurologin behöver arbetas med gemensamt och rådet önskar diskutera detta med kontaktperson KLHoS. Rådet kom överens om att EJ tar fram ett utkast som underlag till dialog, vilket resterande i rådet därefter kan komma med synpunkter på. Möte kring underlaget bokades till den 12 september kl 08.00-09.00. EJ skickar inbjudan. Därefter kan diskussion föras med kontaktperson i KLHoS vid besök</li> </ul>	<p>JS, JF</p> <p>ME/KB</p>

	<p>hos rådet den 29 september. Vad ingår i ”sköra vårdområden” och har neurologin nu blivit ett utpekat sådant? KB undersöker detta vidare.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Förslag om förändrad ersättningsmodell för neurovårdsteam. ME berättade att den frågan hanteras av Samordningsråd rehabilitering. KB förmedlade att om rådet önskar mer information kring beredningen av ärendet, vad förslaget innebär etc så har handläggaren möjlighet att besöka rådet senare i höst för att berätta mer om det. Samordningsrådet meddelade att de inte ser behov av det i dagsläget.</li></ul>	
--	---	--

## Sammanställande

Mikael Edsbagge

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

[mikael.edsbagge@vgregion.se](mailto:mikael.edsbagge@vgregion.se)

## Sekreterare

Karin Berg

Koncernkontoret

[karin.e.berg@vgregion.se](mailto:karin.e.berg@vgregion.se)

## Nästkommande möten

2025-09-29 på TEAMS