Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-03-09

Kallelse/Mötesanteckning

Samordningsråd neurologi

Tid: 14.00-16.00

Plats: TEAMS

Deltagare

Mikael Edsbagge (ME), ordförande, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Karin Berg (KB), koordinator, Koncernkontoret, *förhinder*

Jeanette Faeder (JF), VC NU-sjukvården

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

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

Gäster

Gisela Andblad (GA) (punkt 2)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Dagordning och förgående mötesanteckning	2026-02-20 Mötesanteckning samordningsråd neurologi.docx Godkändes.	ME

2.	1177 – Stöd och behandlingsplattformen (SoB) Information om framtagen information om MS samt program kring Tysabri	GA presenterade programmet *Bra liv med MS*, vilket finns tillgängligt via 1177:s stöd- och behandlingsplattform och används inom Region Östergötland. Samordningsrådet informerades om programmets innehåll, användningsområden, fördelar samt begränsningar. Det framkom att en eventuell implementering inom Västra Götalandsregionen (VGR) skulle innebära en årlig kostnad om 10 000 kronor för hela VGR och bekostas centralt. Vidare fördes en dialog om att MS-teamet ser fördelar med att patienter är väl informerade inför besök. Det noterades dock att programmet för närvarande endast finns tillgängligt på svenska, vilket begränsar tillgängligheten för vissa patientgrupper. Avslutningsvis presenterade GA programmet Tysabri, som har utvecklats av Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU). Programmet används för att följa upp att patienter tar sina subkutana injektioner i hemmet samt för att tillhandahålla information om behandlingen.	GA

3.	Reflektionstid	SOR ställer sig bakom att regionen ska köpa in SoB – Bra liv med MS. KB tar processen vidare. Programmet Tysabri finns redan inom regionen och kan, vid intresse, spridas till övriga neurologienheter. Reflektion och dialog fördes kring förändringar i rekommendationerna i FASS avseende läkemedlet, samt kring patientens eget ansvar för att genomföra behandlingen. Fortsatt dialog behöver ske på enhetsnivå huruvida det finns ett faktiskt behov av programmet. Frågan kommer att lyftas igen inom SOR	Alla
4.	Fortsatt dialog kring frågan gälande psykologbehandling vid epilepsi	Efter föregående möte i samordningsrådet uppkom ett antal frågor, varpå kompletterande frågor har skickats till RPT epilepsi. Återkoppling inväntas, och ärendet bordläggs till dess att vi har svar på frågorna. Vidare fördes dialog kring tillgången till neuropsykologer inom respektive neurologienhet.	ME
Bensträckare			
5.	Prognos neuro 2040 och medicinska kvalitetsindikatorer	SOR har fått uppdrag att se över medicinska kvalitetsindikatorer inom	EJ/ME

neurologi med kommande årlig uppdatering.

Dialog fördes utifrån de indikatorer som koncernkontoret för närvarande har registrerade inom området, samt de indikatorer som i april 2025 skickades in inför en kommande sjukhusrapport, efter dialog med respektive RPT.

Med anledning av deadline har återkoppling lämnats att SOR i nuläget kan kommentera befintliga indikatorer, samt att nya indikatorer kan föreslås efter SOR-möte i april.

Vidare fördes dialog kring val av indikatorer och de utmaningar som är kopplade till prioriteringsarbete och nationella riktlinjer. Rådet enades om vilka indikatorer som ska återkopplas till koncernkontoret i detta skede, samt att fortsatt dialog behövs vid kommande SOR-möten avseende ytterligare indikatorer.

Dialog i rådet fördes även kring innebörden av medicinsk kvalitet, särskilt i relation till pågående och kommande prioriteringar.

Presentation av Prognos neuro 2040 bordlades till nästa möte.

6.	Dialog utifrån Dagens medicin om tillgång till neurologer i landet.	Presentation av Svenska Neurologföreningens inventering av neurologresurser. Rådet ställde sig frågande till hur och varifrån data har inhämtats då beskrivningen inte överensstämmer med den bemanning som finns vid de olika enheterna. Det bedömdes kunna röra sig om en kommunikationsbrist mellan hur frågeställningen formulerats och vilka svar som avgivits, vilket kan ha lett till missvisande resultat. Vidare noterades att angivna antal personer inte nödvändigtvis speglar faktisk arbetsinsats eller tjänstgöringsgrad.	ME
7.	Information om uppdragshandling sköra vårdområde - neurologi	Neurologi har bedömts som ett skört vårdområde. En uppdragshandling daterad den 9 januari har tagits fram som ME fick kännedom om cirka en vecka före detta möte. ME har tillfrågats om att delta i arbetsgruppen och har meddelat att detta är möjligt, men önskar en bredare representation från samordningsrådet men ytterligare 1-2 personer. Dialog fördes kring uppdragets innehåll samt vilka ytterligare representanter som bör ingå i arbetsgruppen. ME är kallad till ett möte den 2 april.	ME

		JS deltar i arbetet från rådets sida utöver ME. För övrigt uttryckte rådet önskemål om att först ta del av uppdragstagarnas presentation och beredning av uppdraget innan beslut fattas om ytterligare deltagande i arbetsgruppen. Frågan lyfts vidare till kommande SOR-möte.	
8.	Fortsatt arbete med aktivitetslistan i april?	Vid nästa möte kommer arbete att genomföras med fokus på aktivitetslistan. JF och MC lyfte vikten av att arbeta gemensamt med prioriteringar och att förslag kom upp kring att ha en referensgrupp som arbetar med prioriteringar och diagnosgrupper. Frågan behöver lyftas igen på kommande SOR.	EJ
9.	Övriga frågor – Regionalt nätverk migränsjuksköterskor	Samla in och återkoppla namn på sjuksköterskor som kan vara aktuella för det regionala nätverket för migränsjuksköterskor från dem som ännu inte svarat.	Alla

Nästkommande möten

2026-04-17, kl. 9.00-16.00, Stationshuset konferens/Regionens hus Göteborg, lokal Banvaktaren