Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-05-29

Kallelse/Mötesanteckning

Samordningsråd neurologi

Tid: 13.00-16.00

Plats: TEAMS

Deltagare

Mikael Edsbagge (ME), ordförande, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Karin Berg (KB), koordinator, koncernkontoret

Elliot Nilsson (EN), processtöd SOR, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, *förhinder*

Jeanette Feader (JF), verksamhetschef, NU-sjukvården

Jonna Sandh (JS), verksamhetschef, Skaraborgs Sjukhus, *förhinder*

Malin Camper (MC), verksamhetschef, Södra Älvsborgs Sjukhus

Ulrika Jonsson Milusic (UJM), verksamhetschef, Sjukhusen i Väster, *deltar del av mötet*

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

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

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

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
Dagordning och mötesanteckning	Föregående mötesanteckning godkändes. 2026-04-17 Mötesanteckning samordningsråd neurologi .docx	ME

Psykologisk behandling epilepsi	En sammanställning av bakgrund, nuläge och frågeställningar relaterat till ansvar för psykologisk behandling vid oro för epilepsianfall presenterades. Regionalt processteam (RPT) epilepsi för dialog med primärvården kring ansvarsfrågan. I de fall behandlingen kräver god kunskap om epilepsi är förslaget från RPT att neurologiverksamheterna tar ansvar för att erbjuda behandlingen. Ansvarsfördelning, patientvolymer, resursbrist, möjligheter till digitala behandlingsalternativ samt risk för undanträngningseffekter diskuterades. Rådet beslutade att ge EN i uppdrag att ta fram ett mer detaljerat underlag kring hur många patienter på respektive förvaltning som är berörda. Antal förväntade patienter behöver jämföras med kapaciteten i nuvarande psykologverksamhet, för att kunna visa konsekvenserna av ett införande. Vidare ingår att utreda användande av eventuella digitala lösningar. Presentationen som visades i samband med mötet läggs på rådets samarbetsyta: 2026-05-29 Psykologisk behandling epilepsi.pptx	ME, KB

Power BI VGR Neuro	Samordningsrådet diskuterade följande frågor med utgångspunkt i data från rådets gemensamma Power BI-rapport. • Hur har väntetider för nybesök och återbesök förändrats under senaste året? • Hur har remissinflödet förändrats under senaste året? JF lyfte metodologiska aspekter, såsom hur olika kategoriseringar påverkar statistik. Idag registreras till exempel nybesök olika på förvaltningarna. Detta gör data svårtolkad och påverkar möjligheten till rättvis jämförelse inom Västra Götalandsregionen (VGR). Att registrera lika är nödvändigt för att få gemensamma visualiseringar, kunna jämföra behov mellan verksamheter och möjliggöra rättvis analys. Rådet har tidigare konstaterat att vi har svårt att komma vidare i denna fråga, och därför lyft den till kontaktperson i ledningsgrupp hälso- och sjukvård. Rådet har hänvisats till linjen vid respektive förvaltning. Rådet kom överens om att behovet av synkronisering mellan förvaltningarna gällande registrering skall lyftas i linjen igen i respektive förvaltning samt via styrgruppen för sköra vårdområden. Underlag som stöd i dialogen sammanställs av JF, med MC som bollplank.	Alla

Uppdrag och tillgänglighet i VGR	Punkten utgick då frågorna hanterats under punkt tre.	JF
Paus		
Prognos över vårdbehov 2026 - 2040	Rådet har besvarat ett antal frågor från koncernkontoret rörande aspekter att beakta vid prognos av vårdbehov. Ett utkast till sammanfattning av synpunkter från rådet presenterades. Sammanfattningen godkändes med några mindre tillägg, och rådet ställde sig bakom att skicka in underlaget till ansvariga handläggare på koncernkontoret. Sammanfattningen sparas även på rådets samarbetsyta. Prognos över vårdbehov i VGR 2026–2040, Synpunkter från SOR neurologi .docx	KB, ME
Avtackning processtöd	Rådets tidigare processtöd Emma Jardemark avtackades då hon slutat sitt uppdrag.	Alla
Paus		
Sköra vårdområden	Rådet fick information om det senaste från styrgruppen för sköra vårdområden. PP presenterade preliminära data kring bemanning och kapacitet, som tagits fram i kartläggningen och som han fått skickat till sig. Flera deltagare ifrågasatte huruvida framtagen data var korrekt, eftersom man inte kände igen sig i siffrorna. Gruppen enades om att syfte, datakällor och tidpunkt	PP

	för när uppgifter hämtats behöver framgå tydligt för att kunna analysera data. Vidare önskar rådet att hur data ska tas fram stäms av med rådets styrgruppsrepresentanter innan data tas fram. Behovet av att tydliggöra roller mellan styrgrupp och samordningsråd diskuterades vidare, liksom att rådet ser behov av en projektledare som kan driva arbetet inom sköra vårdområden framåt. PP signalerar då det är aktuellt att bjuda in de som tidigare besökt rådet kring sköra vårdområden igen.	
Aktivitetslistan	Vilka aktiviteter i rådets handlingsplan kan ha bäring på fortsatt arbete med sköra vårdområden? Beslut att PP och JS går igenom aktivitetslistan och föreslår fem till tio prioriterade aktiviteter som bör lyftas in i arbetet med sköra vårdområden. Rådet kommer även att genomföra en workshop till hösten för att arbeta vidare med aktivitetslistan. Handlingsplan 2024-2025.xlsx	ME/Alla
Övriga frågor	• Rådet ställde sig bakom förslaget att spela in samordningsrådets möten från och med hösten 2026, i syfte att underlätta vid skrivning av mötesanteckningar. Inspelningarna	Alla

	raderas efter sammanställning av mötesanteckningar. • Sommarbemanning och kapacitet. Samtliga förvaltningar rapporterade ansträngd men vid de flesta enheter hanterbar situation med reducerad öppenvård, minskade vårdplatser och bemanningsutmaningar. Fokus ligger på att säkra akutverksamhet och omhänderta prioriterade patienter. Situationen beskrivs som särskilt ansträngd på Skaraborgs sjukhus (SkaS). Det har gått ut fråga från SkaS till resterande förvaltningar kring möjlighet att hjälpa till att gemensamt hantera 60 nybesök efter sommaren. Sammanfattningsvis har berörda förvaltningar utmaningar med att hjälpa till då ingen verksamhet har överkapacitet.	

Nästkommande möten

2026-09-04, kl. 13:00-16:00, på TEAMS