

Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-03-09

Mötesanteckning

Samordningsråd kvinnosjukdomar och förlossning

Tid: 13.00-16.30

Teams

Deltagare

Pernilla Dahm Kähler, verksamhetschef gynekologi och reproduktionsmedicin SU

Anneli Falk, verksamhetschef obstetrik SU

Mårten Alkmark, överläkare och medicinsk rådgivare, obstetrik SU

Karolina Andersson, verksamhetschef, kvinnokliniken SÄS

Teresia Svanvik, överläkare och medicinsk rådgivare, kvinnokliniken SÄS

Linnéa Rönstedt, överläkare och medicinsk sakkunnig, gynekologi

Jenny Antonsson, verksamhetschef, kvinnokliniken NU-sjukvården

Martin Berndtsson, överläkare och medicinsk rådgivare, kvinnokliniken NU-sjukvården

Marie Hufvudsson, verksamhetschef, Barn- och kvinnosjukdomar SkaS

Emelie Ottosson, processchef, kvinnokliniken SkaS.

Maria Gjertsen, regionområdeschef, Regionhälsan

Anna Hagman, mödrahälsovårdsöverläkare och medicinsk sakkunnig, obstetrik

Åsa Johansson, verksamhetschef, kvinnokliniken Halland

Christina Rydberg, överläkare och medicinsk rådgivare, kvinnokliniken Halland

Förhinder

Lisa Granhed, enhetschef kirurgi och ortopedi Sjukhusen i Väster

Carolina Bergerum, Regionutvecklare Koncernkontoret strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Mötespunkt	
1. Föregående mötesprotokoll	Inga ytterligare synpunkter.
2. Tillägg till agendan	-
3. Kunskapsområdet kvinnosjukdomar och förlossning	<i>NPO</i> Aktuellt just nu: <ul style="list-style-type: none">• Genomgång av verksamhetsplanen.• Uppdatering av vecka 41, fosterdiagnostik och blödningsrubbningar.• NAG placentainsufficiens ska starta inom kort.

	<ul style="list-style-type: none"> • Ny ordförande för NPO blir verksamhetschef från Norrköping. Även ny representant från Uppsala och Stockholm. • Kartläggning/behovsanalys av benign gynekologisk kirurgi då skillnaderna i landet är stora. Finns det synpunkter går det bra att kontakta Mårten. • Synpunkt kan även lämnas till behovsanalysen normalförlossning/eftervård. <p><i>Obstetrik</i> Resultatet från regional audit för 2026 är klart, presentation på nästa möte i april.</p> <p><i>Gynekologi</i> På förra mötet diskuterades upphandling av vårdavtal gynekologi och man fick lämna synpunkter till TU inför beslut i operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Förberedelser pågår för en pilot att lagra gynekologiska bilder i Viewpoint. Det finns ingen ny information angående upphandlingsstart för breddinförande av ultraljud eller hur det kommer se ut.</p>
4. Kvalitetsindikatorer	Koncernkontoret har fått i uppdrag att tillsammans med samordningsråd ta fram förslag på vilka medicinska kvalitetsindikatorer som ska redovisas från 2027 och framåt. Indikatorerna ska sedan revideras årligen i dialog med regional vårdanalys. I uppdraget ingår även inventering av befintliga indikatorer. Dialog. För mer detaljer och vilka indikatorer som samordningsrådet önskar ha med finns i Sharepoint .
5. Rapport från dialogmöte med SOR primärvård	Pernilla rapporterar från dialogmöte samordningsråd primärvård där både privata och offentliga vårdcentraler från hela regionen deltog. Man diskuterade bl.a gynekologiska frågor som gränsdragningar i RMR och hur arbete ska göras regionalt samt att de önskade att man kom till deras utbildningsdagar och föreläser.
6. NIPT	Fortsatt dialog kring införandet av NIPT i hela regionen. Lovisa Lovmar, Verksamhetschef klinisk

	<p>genetik, besöker möte för information och dialog kring hur man kan gå vidare i en ev upphandling. Det finns tre alternativ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Egen uppsättning av analys i VGR 2. Upphandling av lab-tjänst 3. Upphandling av lab-tjänst med samtidig planering för egen uppsättning <p>Dialog. Samordningsrådet enas om att verksamhetscheferna träffas på ett separat möte för vidare dialog och kontakter Lovisa inom kort med besked.</p>
7. Information sammanhållen vårdkedja	<p>Maria informerar från sammanhållen vårdkedja för gravida med förlossningsrädsla och/eller annan sårbarhet. 2023 startades på uppdrag av OSN ett arbete med syfte att ta fram en modell för en sammanhållen vårdkedja i VGR. En modell togs fram och uppdraget att driva pilotprojektet gick till Regionhälsan. 2024 beslutade Regionfullmäktige att projektet skulle bli permanent. Våren 2025 beslutades att införa en regional modell där utföraren är Regionhälsan. Nästa steg är att ta fram en modell som kan breddinföras i hela VGR, ett arbete som kräver nya lösningar och andra arbetssätt än de som använts i göteborgsområdet med implementering våren 2027.</p>
8. Tillgänglighet och produktion	<p>Punkten flyttas till nästa möte</p>
9. Aktuellt i verksamheten inkl allvarliga avvikelser	<p>Dialog kring allvarliga händelser.</p> <p><i>SU, obstetrik:</i> Arbetet har påbörjats när det gäller anläggande av förbindelsehallen mellan nya vårdbyggnaden och befintligt KK-hus vilket innebär bl.a minskade antal BB-platser. Man har fint samarbete i regionen där SU har fått hjälp med planerade snitt och induktioner. Avstämning sker på daglig bas och med chefer 1 gång/vecka.</p> <p><i>NU-sjukvården:</i> Fortsatt läkarbrist, vilket resulterat bl.a i kompetensbrist ffa inom benign gynekologi. I övrigt är allt ok.</p> <p><i>SkaS:</i></p>

	<p>Just nu pågår mycket förberedelse inför flytten av gynavdelningen till BB-avdelningen som sker den 24 mars. I övrigt är det ganska lugnt.</p> <p><i>Halland:</i> Det är ganska bra just nu, låga förlossningstal. Även här har man läkarbrist, man arbetar mycket med att omfördela resurser.</p> <p><i>SÄS:</i> Ny läkarchef och två nya VEC:ar. Det är lite lugnare avseende sammanslagningen BB/Neo.</p> <p><i>SU, gynekologi och reproduktionsmedicin:</i> Man har inget speciellt att rapportera. Påminnelse att om det finns patientfall som behöver göras på SU är man tacksam om man kan föra dialog kring det innan patienten flyttas över. Bra fråga att diskutera i GiV.</p> <p><i>Regionhälsan:</i> Från Barnmorskemottagningarna finns inget särskilt att rapportera. På tidigare möten har det lyfts arbetsmiljöproblem på Masthuggets gynekologi och obstetrikmottagning och man inväntar nu på resultat av en extern kartläggning. Verksamheten har vakanser på obstetrikens sida och arbetar för närvarande med att se över medicinska prioriteringar för att säkerställa fortsatt patientsäkerhet. Under de senaste veckorna har ett par läkare sagt upp sig, vilket ytterligare påverkar bemanningssituationen inom gynekologin framåt. Med anledning av detta har verksamhetschef på SU samt verksamhetschef för Sjukhusen i Väster kontaktats, då verksamheten kommer att behöva stöd för att hantera den uppkomna situationen.</p>
<p>10. En barnmorska per födande, punktmätning</p>	<p>Vi är ålagda att göra punktmätning även 2026 och att den utförs på samma sätt som tidigare mätningar. SU lämnar förslag på datum när de kan göras – vecka 18 och 19 samt vecka 45 och 46. Dialog kring hur analys av resultatet ska göras. Anneli kontaktar Carolina Bergerum för att höra om det finns möjlighet att få hjälp från Koncernkontoret.</p>
<p>11. Sommar 2025 inkl regional arbetsgrupp</p>	<p>Produktionsdirektören i VGR har gett i uppdrag att starta en regional styrgrupp som ska säkerställa förlossningsvården i VGR under sommarperioden 2026</p>

	<p>genom förbättrad resurssättning och utveckling av arbetssätt jämfört med sommarperioden 2025. Man har haft ett första möte med arbetsgruppen. En första åtgärd är att det har gått ut en enkät till alla förvaltningar för att kartlägga hur sommarplanering har sett ut tidigare år. Man väntar på sammanställning.</p> <p><i>SU, obstetrik:</i> Sommarplanering pågår <i>NU-sjukvården</i> Fler ansökningar om föräldraledigheter jämfört med förra året. Man har ansökt om bemanningsföretag både för barnmorskor och läkare, man har fått några avrop från båda professionerna. Tre semesterperioder.</p> <p><i>SkaS:</i> Semesterplanering pågår. Dialog med medarbetarna för att undvika ledighet den mest sårbara perioden. Man kommer ha tre semesterperioder. Man ser en resursförstärkning i och med att gyn flyttar in på BB. Läkarschemat är tigt.</p> <p><i>Halland:</i> Semesterplanering pågår. Man känner att det kommer bli lite tuffare sommar i år jämfört med tidigare då många barnmorskor har slutat. Läkarbrist speciellt i Halmstad. Man har bemanningsläkare på gång. Gynenheterna växelstänger.</p> <p><i>SÄS:</i> Semesterplanering pågår. Man har tittat på att ha tre semesterperioder men det har väckt många reaktioner. Många har ansökt om föräldraledighet.</p> <p><i>Regionhälsan:</i> Semesterplanering pågår.</p> <p><i>SU, gynekologi och reproduktionsmedicin:</i> Samordnar med obstetriken. Tumörkirurgin är kvar. Reproduktionsmedicin stänger en kortare period än tidigare, två veckor.</p>
12. Mötestider hösten 2026	Dialog kring förslagna mötestider för hösten 2026. Kallelse kommer via Outlook.
13. Övriga frågor	-

Nästa möte	Lokal	Gäst
2026-01-12	Teams	Karin Berg , Regionutvecklare, återkoppling utökat och likvärdigt stöd för barn och familjer i utsatta situationer. Verena Sengpiel Information om valbar VFU på termin 12.
2026-02-10	Teams	Anna Wennberg , Triagerande självbesöksmottagning Malin Lasu Sundborg/Lisbeth Mensas , Upphandling gynekologi. Anna Karin Juvél Egeland , sommar 2026
2026-03-09	Teams	Lovisa Lovmar, NIPT
2026-04-22	Biblioteket, plan 2, KK SU	Anna Kjellström, Anders Östlund – MVO och uppdragshandling.
2026-05-12	Teams	
2026-06-02	Rallaren B	