

Västra Götalandsregionen

Datum: 2025-05-07

Mötesanteckning

Samordningsråd Barn

Tid: 09:00 – 15:30

Plats: Stationshuset Göteborg, Pendeln

Deltagare

Carin Skoog, *sekreterare*
Daniel Holmgren
Elsa Fransson Bona
Godfried van Agthoven /em digitalt
Joanna Pestalozzi
Josefine Hätting
Karin Andersson/em
Karolina Andersson
Lars Gelande
Lisa Bondjers/digitalt
Lorna Niklasson /digitalt em
Maja Berndes, *ordförande*
Marie Hufvudsson
Niklas Segerdahl
Per Hällsjö Wekell
Susanne Johansen

Övriga deltagare:

Karin Berg
Johanna Svensson
Evelina Stranne

Frånvarande:

Catrine Gatzinsky
Jenny Linder
Josefine Roswall
Jovanna Dahlgren
Neri Samuelsson
Magdalena Åberg

Mötespunkt	Anteckning
Välkomna och föregående mötesanteckningar	<p>Maja Berndes Karin Berg, kollega till Karin Andersson från avdelning Stöd och utveckling av vårdens processer/Koncernkontoret, presenterar sig. Karin A och Karin B kommer framåt att dela uppdraget som koordinator för SOR barn Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna. 25-04-09 Mötesanteckning samordningsråd barn.docx</p>
Regional information	<p>Maja B</p> <p>Den operativa hälsosjukvårdsnämnden har tagit beslut om barnlogopedin och primärvårdslogopedi, med fokus på att hantera behovet hos barn som behöver träffa en logoped på primärvårdsnivå. Den 29 april diskuterades detta i nämnden, och ytterligare medel kommer att tillsättas för att förbättra primärvårdslogopedin. Förslaget är att lägga ansvaret på Regionhälsan för att skapa en regionalt utspridd enhet. Detta är ett positivt steg för barnen, då tillgången till logopedi är sämre i Västra Götaland jämfört med resten av landet.</p> <p>Information kring fråga gällande etiologiska utredningar. Lovisa Lomar har skrivit en rapport om en solidarisk finansieringsmodell för prover, med förslag om att tydligare knyta detta till klinisk genetik. Frågan kommer att tas upp i maj på koncernledning hälso- och sjukvård.</p> <p>Information gällande detta kom strax efter mötets slut, se länkar. Utredningsmodell sällsynt sjukdom diskussionsunderlag (2024-11-04).docx Utredningsmodell sällsynta sjukdomar (2024-12-19).pptx Beslutsunderlag KL HoS, förändrad betalstyrning genetiska utredn.docx</p>
LSS-korttids	<p>Lars G</p> <p>Se SOR rapport RBU 250507.pdf för detaljerad information. En förfrågan om att bilda en arbetsgrupp kommer att skickas ut. Arbetsgruppen behöver inkludera representanter från varje klinik och öppenvården, med olika professioner för att få en bra sammansättning. Gruppen ska vara bildad innan sommaren. Återrapportering sker i oktober. Fokus på hur man kan organisera sjukvårdsinsatser för LSS-boenden som ligger långt från sjukhusen. Gruppen behöver ta fram lösningar för hur detta ska göras. I vissa fall kan man samarbeta med vårdcentraler, men dessa är bara öppna dagtid, vilket kan skapa problem på helger. Kommunerna efterlyser inte bara telefonkonsulter utan att någon ska kunna komma ut och göra insatser på plats och detta är en utmaning. Behovet är inte så stort men det krävs en välfungerande organisation.</p>

Mötespunkt	Anteckning
<p>Dialog om datauttag och behov av RPT.</p> <p>Uppdrag från strategiska nämnden gällande barn med obesitas,</p>	<p>Lars G</p> <p>Se presentationen ovan för detaljerad information:</p> <p>Två utredningar om obesitas har resulterat i uppdrag att kartlägga nuläget och redovisa behov av insatser för barn med obesitas. Målet är att säkerställa en regiongemensam och jämlik vård för barn och unga med obesitas, samt att stärka de tidiga och förebyggande insatserna. Bland annat Lovisa Sjögren har varit kopplad till arbete med att organisera fysisk aktivitet för barn, med mål att även få med barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.</p> <p>Samordningsrådet behöver besluta om en nominering av RPT och detta är ett arbete som behöver göras tillsammans med flera organisationer, vilket också kan leda till en RMR för vården. Niklas kommenterar det nationella arbetet kring barn med obesitas och tar gärna med sig kommentarer från västra området inför revidering av nationella vårdprogrammet.</p> <p>Viktigt att följa upp de resultat vi har av obesitasvården. Regional vårdanalys är beredda att ta ut data från Borisregistret så att den kan aidentifieras och att den går att jobba med. Osäkert om licensavgift tas ut för detta från registret. Lars kollar upp.</p> <p>I beslutsunderlaget finns ett måltal att 60% av alla barn ska ha behandling före 8 års ålder, men man har sett att det endast når 10 % i nuläget fram till 5 års ålder (källa BHVQ).</p> <p>Tydligt formulerad uppdragsbeskrivning är viktigt inför att eventuellt initiera nytt RPT. Action: Karin B åtar sig att börja skissa på en uppdragsbeskrivning så att SOR kan ta ställning till en nominering vid ett framtida möte. Medskick gällande uppdragsbeskrivningen är att det är önskvärt med en stadigvarande grupp och att man beaktar utmaningar och lärdomar från tidigare RPT kopplat till målgruppen.</p>
RBU-rapport	<p>Lars G</p> <p>Arbete med sammanhållen vårdplanering pågår. Lars har varit delaktig gällande ett AI-projekt via Chalmers masterstudenter, som man inte kan presentera än. Man har i projektet tittat på barn med de dyraste hälso- och sjukvårdskostnaderna, men det har använts en algoritm som är baserat på vuxna så nu har man fått göra om.</p> <p>En ny breddningspilot kring barn med funktionell buksmärta ska starta i NU-sjukvården och SKAS gällande insatser för barn med långvariga buksmärta. Man får hjälp av detta från Utvecklingscentrum, för barns psykiska hälsa i Regionhälsan, med ekonomiskt stöd från RBU.</p>

Formatted: Font: +Headings (Times New Roman)

Mötespunkt	Anteckning
NPO-rapport	<p>Niklas berättar om diskussion i "kloka gruppen", se Från NPO 250507.pptx för detaljerad info.</p> <p>Vattkoppsvaccination beslutat nationellt, men inget nytt om detta.</p> <p>TBE-vaccination kommer från slutet av maj erbjudas kostnadsfritt till barn födda 2022.</p> <p>Niklas kommer att skicka material gällande kunskapsstöd för Intellektuell funktionsnedsättning, genetisk diagnostik barn och vuxna. Han sammanställer kommentarer som inkommer till honom senast 13/5 och skickar vidare.</p> <p>Socialstyrelsen har fått ett uppdrag av regeringen att kartlägga och analysera barn med post-covid. Det ingår i uppdraget att beskriva omfattning och om möjligt resultat av vården. Det har kommit ett antal komplexa frågor. Niklas tar gärna hjälp med att besvara frågan och förslag på ett par personer (Carl-Johan Törnhage och Kristina Elfving) nämns som han kommer att kontakta. Lisa B tar med frågan till SOR BUP.</p> <p>Nominering till den nationella arbetsgruppen (NAG) "Barn på IVA". Nominationsmöte den 4 juni där Niklas deltar. Några förslag har redan kommit in, från VGR Helena Winberg, och fler förslag är välkomna.</p> <p>Kartläggningen av tillgången till logopediska insatser för barn och ungdomar med utvecklingsrelaterad språkstörning (DLD) pågår. Niklas kommer att svara på kommentarer om den regionala konsekvensbeskrivningen om han får in synpunkter senast den 22 maj.</p> <p>Den nationella vårdprogramgruppen för palliativ vård av barn har reviderat det nationella vårdprogrammet (remiss från RCC). Niklas kommer att svara på kommentarer om "Synpunkter som avser möjligheten att implementera kunskapsstöden i er verksamhet" om han får in synpunkter senast den 22 maj.</p> <p>Synpunkter angående innehållet i kunskapsstöden lämnas direkt av verksamheterna via webverktyg den 14 juni (DLD) respektive den 13 juni (Palliativ vård).</p>
Kunskapsstyrningsfrågor	<p>Dialog kring dokumentet Pågående processer.docx som uppdateras, var god läs i dokumentet direkt.</p>

Mötespunkt	Anteckning
SR-rapport	<p>Per Wekell Se Presentation från studierektorer SOR 250507.pdf för detaljerad info. Beslut om förstärkt finansiering togs vid förra mötet, och budgetprognosen har gjorts tillsammans med Maja B. Under våren har tre utbildningar genomförts, och fördjupningsdagar är planerade till hösten. Specialist-BVC kursen avslutas den 8 maj, och fördjupningsdagar är planerade. Bakjournskursen startar i höst med 15 anmälda deltagare. 90 % av aktiva bakjourer har gått eller kommer att gå bakjournsprogrammet i höst. Även externa deltagare deltar på bakjournskurserna.</p> <p>Kan vi skapa ett system för att uppskatta framtida utbildningsbehov? Det skulle vara värdefullt för planeringen. Maja föreslår en regelbunden formsenkät från SR för att sondera behovet då och då.</p> <p>APLS fortbildningstillfällen är planerade till hösten 2025. Action Per W: En enkätförfrågan ska skickats till barnklinikerna om behovet av bakjournskurs.</p>
Action: Intensivvård av barn. Nominering av personer till arbetsgrupp.	<p>Niklas S Frågan togs upp under punkten NPO-rapport.</p>
Överföring av specialistvård till primärvård. Process överföring av vård mellan vårdnivåer./	<p>Evelina Stranne och Johanna Svensson gästar samordningsrådet och pratar om processen. Se Ordnad överföring av vård inkluderande Uppdrag inom barn och unga hälsa somatik.pptx för detaljerad info.</p> <p>Tanken är att förenkla och förstärka överföringen av vård, med fokus på att ställa om vården för att vara nära patienten.</p> <p>Enskild förvaltning eller samordningsråd kan nominera in ett vårdområde och frågan bereds därefter. Man säkerställer att det inte finns några patientsäkerhetsrisker samt om det skulle bli en organisatorisk påverkan, och hur skulle det påverka ekonomin?</p> <p>Under mötet förs en dialog kring överföring av vårdområden, och värdefulla inspel lämnas från samordningsrådet. Områden som skulle vara lämpliga för överföring som lyfts är lindrig astma, enures och obstipation.</p>
Reflektion gästbesök	<p>Kort sammanfattning: Det var spännande att höra om processen och viktigt att ha koll hur man går till väga gällande detta. Det var bra att kunna föra en dialog och att skicka med en relevant bild av verksamheten och vem som har de längsta köerna. Totalt sett hamnar barn längre bak i köerna än vuxna. Reflektion över att det är anmärkningsvärt att tillgänglighetssiffrorna inte korrigeras, särskilt när dessa siffror är felaktiga och beslut fattas baserat på dem. Önskemål uttrycktes att ha en vidare dialog med Johanna och Evelina igen senare i år.</p>

Mötespunkt	Anteckning
Slutenvårdens timma: Neo SÄS:	<p>Neo-frågan: Det finns en risk för stängning av SÄS neonatalavdelning från vecka 21 på grund av brist på neonatologer. Ett ersättningsavtal för att få regional hjälp är eventuellt på gång, som ersättning för det tidigare regionavtalet, kommer att skickas ut så fort det är klart. Beslutet är inte enkelt att ta, och det är osäkert om hjälp kan fås från annan enhet. Diskussionerna fortsätter, och läget är allvarligt. Om någon känner till någon som kan arbeta på SÄS-neo, vänligen meddela Karolina.</p>
Slutenvårdens möjlighet att bemanna jourlinjer och täcka specialistkompetens. Hur kan vi samarbeta regionalt för detta? Elsa och Karolina	<p>Slutenvården har problem med bemanning av jourlinjer på grund av utbildning och semester, detta gäller flera specialistområden. Hur hanteras detta inom andra specialistområden? Hur många personer krävs för att driva en verksamhet? Hur bör det regionala utbudet se ut? Det har noterats en viss ojämlikhet i regionen.</p> <p>Dialog i gruppen gällande frågan. Sammanfattningsvis har man identifierat tre spår: sortera upp frågan i rådet och ha en dialog med samordningsråd primärvård om samarbete, remisstväng till akuten och kompetensförsörjning framåt.</p> <p>Det är viktigt att ha en dialog med primärvården om aktuella frågor och skicka in inspel i de stora frågorna som pågår. Karin A kan bereda frågor med politisk styrning och två personer kan hjälpa till. Elsa B och Joannas sektionschef på barnakuten Östra kan vara behjälpliga vid frågan kring remisstväng till akuten. Kompetensförsörjning framöver handlar om tillgänglighet och utmaningar, och Steg 1 är fördjupning av frågan för samordningsrådet. Steg 2 är att ta frågan till en nationell nivå via Niklas.</p> <p>Det har varit en bra dialog och diskussion kring denna fråga i gruppen, enligt de som lyfte frågan.</p>
Ersättare för Maria Söderberg i Neoplattformen	<p>Ersättare för Maria S: förslaget att tillfråga Anja Axelsson på SKAS godkändes av SOR. Marie Hufvudsson återkommer om Anja inte kan/vill.</p>
Vad innebär Sörmlandsmodellen? Joanna P	<p>Karin A: Detta är ett förslag som Östra tittar på nu för korttidsboende LSS: Grunden är att man byggt upp en struktur med kontaktpersoner som samordnar med slutenvården, utbildning och upplärning. Om man får en upplärning/utveckling så minskar man behov åka ut till korttidsboenden och göra insatser.</p>

Mötespunkt	Anteckning
<p>Övriga frågor</p> <p>Stickrädsla - läge för RMR?</p>	<p>Lorna har lyft ett behov från sin förvaltning att synliggöra en grupp barn med stickrädsla, som diskuterats i samordningsrådet i flera år. Hon vill hitta ett bra sätt att omhänderta dessa barn.</p> <p>Lorna deltog i ett möte med Lisa Ståleby Båth och Johanna Svensson, där hon beskrev samordningsrådets arbete utifrån ett tidigare underlag. Trots tidigare insatser har man inte nått målet och planerar nu ett omtag för gruppen. Dessa barn finns inom elevhälsans medicinska insats, primärvården och på specialistnivå inom hälso- och sjukvården. Det är svårt att prioritera barn som inte är svårt sjuka och som behöver sederas eller sövas på sjukhus för att ta prover eller vaccineras. Johanna föreslår att frågan åter lyfts till samordningsrådet och att man överväger att skapa en RMR (Regional Medicinsk Riktlinje) för detta.</p> <p>Diskussion i gruppen om för- och nackdelar med att skapa en RMR ur olika perspektiv</p> <p>Sammanfattningsvis kommer man fram till att RMR kan skapa tydlighet och att SOR barn arbetar vidare med en nominering för stick- och behandlingsrädsla. Det är önskvärt att primärvården är med i arbetet.</p> <p>Action: Lorna och Niklas är med och skriver nomineringsunderlag för RMR Stick-och behandlingsrädsla med hjälp av Karin A och Karin B. Återkopplas till SOR barn i september. Niklas kontaktar tandvårdens RPO.</p>
<p>Övrigt:</p>	<p>Förslag på att bjuda in Sofia Wjik angående projektet "Kvinnlig könsstympning" till ett framtida möte.</p> <p>Marie H kommer att rapportera från Samordningsråd BUP vid kommande möten.</p>
<p>Avslutning, utcheckning</p>	<p>Avstämning runt bordet: Vi hade bra diskussioner och tillräckligt med tid för att kunna diskutera viktiga frågor.</p>