

## Västra Götalandsregionen

Datum: 2025-11-12

### Samordningsråd Barn

Tid: 09:00 – 15:30

Plats: Habilitering och Hälsa, Ekelundsgatan 8, plan 7.

#### Deltagare

Maja Berndes, regionområdeschef, Regionhälsan, *ordförande*

Karin Berg, Koncernkontoret, *T f koordinator*

Karin Andersson, Koncernkontoret, *koordinator, deltar del av dag*

Carin Skoog, NU-sjukvården, *sekreterare*

Elsa Fransson Bona, överläkare Kvinna och barn, SÄS

Jenny Linder, verksamhetschef, Habilitering och hälsa

Joanna Pestalozzi, verksamhetschef, SU, *deltar del av dag*

Karolina Andersson, verksamhetschef, SÄS, *deltar del av dag*

Lars Gelander, medicinsk rådgivare Barnuppdraget, Koncernkontoret

Lorna Niklasson, verksamhetschef, Sjukhusen i Väster, *deltar del av dag*

Magdalena Åberg, verksamhetschef NU-sjukvården

Niklas Segerdahl, NPO-ledamot barn och ungas hälsa

Per Hällsjö Wekell, överläkare Barn- och ungdomssjukvård, NU-sjukvården

Susanne Johansen, barnhälsovårdsöverläkare, Regionhälsan

Neri Samuelsson, förvaltningschef, Habilitering och hälsa – kontaktperson koncernledning hälso- och sjukvård, *deltar del av dag.*

Marie Hufvudsson, verksamhetschef, SKAS

Evelina Stranne, Koncernstab Uppdrag och produktion hälso- och sjukvård

#### Övriga deltagare

Sofia Wijk, verksamhetsutvecklare Central barnhälsovård, *punkt 12*

#### Frånvarande:

Lisa Bondjers, avdelningschef, SU

Godfried van Agthoven, överläkare Barn och ungdomsmedicin och Barnskyddsteam, SKAS och Regionhälsan

Josefine Roswall, verksamhetschef, Region Halland

Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, SU

Jovanna Dahlgren, professor, Göteborgs Universitet

Josefine Hätting, processchef, SKAS

Daniel Holmgren, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS

| Nr | Mötespunkt  | Föredragande    |
|----|---|-----------------|
| 1. | <p>Samordningsrådet och Evelina Stranne som är ny medlem hälsas välkommen.</p> <p>Föregående mötesanteckningar och sammanfattning godkänns.</p> <p><a href="#">25-10-13 Mötesanteckningar Samordningsråd barn.pdf</a></p> <p>Reflektioner kring journalsystemet Milleniums start och avslut för ett år sedan. Förslag finns på ett nytt modulbaserat system, men beslut ej taget. Tillväxtkurvan som togs fram till Millenium ska kunna användas i framtida system.</p>   | Maja Berndes    |
| 2. | <p><b>Rapportering implementering hälso- och sjukvårdsinsatser på korttidsboende. Nominering av RMR</b></p> <p><a href="#">Nominering av styrande dokument RMR Korttidsvistelse.docx</a></p> <p>Information om aktuellt läge i arbetet:</p> <p>Se presentation <a href="#">Möte SoR 12 nov.pptx</a> som finns tillgänglig på Samordningsrådets samarbetsyta.</p> <p>Två punkter lyfts fram:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samordning kring patienten, med fokus på helhetsansvar snarare än separata läkare per organ.</li> <li>• Betydande ansvar ligger på verksamhetschef, med behov av förtydligande kring arbetsuppgifter.</li> </ul> <p>Det är viktigt att säkerställa sammanhållen vård. Vissa områden kräver ytterligare stöd. Antalet barn som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser är oklart. Samordnaren av medicinska frågorna behöver befinna sig på samma plats som verksamheten. Verksamhetschefen har det samordnande ansvaret.</p> <p>Önskemål finns att primärvården ska vara med i processen.</p> <p>Beslut har fattats om nominering av en regional medicinsk riktlinje (RMR). Lars Gelander tar ansvar för att nomineringsunderlaget sammanställs. Ett utkast mailas ut till rådet och eventuella synpunkter skickas till Lars. Han skickar därefter in nomineringen till medicinsk redaktion.</p> <p>Målet är att presentera en leverans för själva projektet i december.</p> | Lars Gelander   |
| 3. | <p><b>Rapport från Barnuppdraget</b></p> <p>Karin Andersson informerar om pågående arbeten och aktuella frågor i Barnuppdraget.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fokus på att stödja genomförandet av sammanhållen vårdprocess för barn och unga med utvecklingsrelaterade</li> </ul>   | Karin Andersson |

|    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
|    | <p>funktionsavvikelser. Bland annat fortsätter arbetet med att pröva modellen Småbarnsteam i Göteborg.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En Power BI-rapport håller på att tas fram för att följa omställningen.</li> <li>• Det pågår arbete med en samverkansrutin för barn och unga med komplexa behov.</li> <li>• Systematiskt barnrättsarbete pågår i relevanta processer för målgruppen.</li> <li>• Barnuppdraget bistår i arbetet med planeringsunderlaget.</li> <li>• Arbete pågår kring digitala konsultationer.</li> </ul> <p>Till våren vid rådets möte i april planeras för en gemensam halvdags workshop mellan Samordningsråd barn och Barnuppdraget, för att arbeta vidare tillsammans.</p>   |                          |
| 4. | <p><b>NPO-rapport</b></p> <p>Niklas Segerdahl informerade om vad som pågår inom NPO barn och ungas hälsa. Se följande presentation för mer information: <a href="#">Till RSO 251112</a></p>  | Niklas Segerdahl         |
| 5. | <p><b>Ordnad överföring</b></p> <p><b>SLIT:</b> Regionhälsan förbereder ett dokument kring SLIT, förbereder volymer och man gör en ekonomisk beskrivning, överföring från SÄS till Regionhälsan.</p> <p><b>Celiaki;</b> passar väl in i en öppenvårdsverksamhet på Regionhälsan resp Sjukhusen i Väster. På BUM NÄL får patienterna träffa en sjuksköterska vid återbesök.</p> <p><b>Pep-mask:</b> Internt arbete med regional kartläggning inom barn- och ungdomshabiliteringen pågår som ett första steg. Jenny Linder återkopplar därefter till rådet.</p> <p><b>Beyfortus:</b> Allt går enligt plan. Uppskattat och behandlingen accepteras av nästan alla föräldrar. Regional vårdanalys ska utse kontaktperson som sammanställer statistik och rapporterar exempelvis täckningsgrad till Folkhälsomyndigheten. Inget ytterligare avstämningsmöte är bokad; kontakta Maja Berndes och Karin Berg om ni ser behov av ytterligare möten. En regional rutin planeras tas fram till nästa säsong.</p> | Maja Berndes, Karin Berg |
| 6. | <p><b>Obesitas lägesrapport</b></p> <p>Karin Andersson och Lars Gelander har genomfört en kartläggning avseende obesitasvården, vilken nyligen rapporterats till strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden.</p> <p>Ett regionalt processteam (RPT) behöver tillskapas för att arbeta vidare med omhändertagande av de utmaningar och behov som</p>   | Lars Gelander            |

|     |   |   |
|-----|---|---|
|     | konstaterats i kartläggningen. Lars Gelander och Karin Berg sammanställer ett utkast till nomineringsunderlag.  |   |
| 7.  | <p><b>Förslag till beslut: Nominering av ordförande och koordinator till undergrupperingen barn/unga i RPT Traumatisk hjärnskada</b></p> <p>Förslag till ordförande: Stella Matsoukatidou Nikolaidou (enhetschef på neurologisk utrednings mottagning barn)</p> <p>Förslag till koordinator: Sara Werna Rosengren (anställd som verksamhetsutvecklare inom habiliteringen)</p> <p>Karin Berg kommer att finnas med i arbetet som metodstöd till RPT tillsammans med kollegan Helena Ogink.</p>  | Jenny Linder, Karin Berg, Lisa Bondjers |
| 8.  | <p><b>Inbjudan Dialogmöte – revidering av två regionala medicinska riktlinjer</b></p> <p>SOR rehabilitering har bjudit in till ett möte den 25 november kring kommande revidering av två RMR:er: Ansvarsfördelning för medicinskt omhändertagande samt Överföring av medicinsk vård från barn- och ungdomshabilitering till vuxenvård.</p> <p>Jenny Linder kommer att delta och alla i rådet har fått underlaget. Det går bra att mejla Jenny eventuella synpunkter och medskick, så tar hon med sig det till mötet. Karin B förmedlar till SOR rehabilitering att Jenny Linder deltar.</p>   | Karin Berg                              |
| 9.  | <b>SR-rapport.</b> Denna punkt utgår, planeras till möte i december, därefter vartannat möte.   |   |
| 10. | <p><b>Rapport SOR BUP</b></p> <p>Lorna Niklasson och Marie Hufvudsson delger rådet en uppdatering av frågor som är aktuella i SOR BUP.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inom SOR BUP pågår arbete med Autism ung för att digitalisera och förbättra utbildningen. Den planeras vara tillgänglig före årsskiftet.</li> <li>• Oklart för SOR BUP vilken koppling de kommer att ha till arbetet med att implementera vårdförlopp vid sällsynta sjukdomar. RPO för sällsynta sjukdomar håller i det arbetet.</li> <li>• Halland: Efter införande av Cosmic, vissa utmaningar med statistik, arbetsmiljö.</li> <li>• BUP slutenvård på NÅL är stängd på grund av läkarbrist. Tillgången till slutenvård har därför minskat. Politikerna har lyft att den bör öppnas.</li> <li>• Man arbetar med tillgänglighetsfrågor.</li> <li>• Vårdval BUP. Evelina Stranne redogör kort för vart arbetet står inom operativa staben på Koncernkontoret. Kan återkomma med en mer utförlig rapport lite längre fram.</li> </ul> | Lorna Niklasson/<br>Marie Hufvudsson    |

|            |   |   |
|------------|---|---|
| <p>11.</p> | <p><b>Könsstympning/projekt BVC</b></p> <p>Susanne Johansen och Sofia Wijk presenterar projektet kring könsstympning och det förebyggande arbetet inom barnhälsovården med rekommendationer att fråga alla familjer, utbildning och samverkan med olika verksamheter som genomförts.</p> <p>Presentationen <a href="#">Könsstympning till SOR barn nov 2025.pdf</a> läggs på rådets samarbetsyta.</p>   | <p>Susanne Johansen,<br/>Sofia Wijk</p>                       |
| <p>12.</p> | <p><b>Reflektion gästbesök</b></p> <p>Det är en komplex fråga med en betydelsefull målgrupp, som omfattar både de som blir utsatta och de som utsätter andra.</p> <p>Bland annat diskuteras möjligheter med att identifiera och informera redan inom mödrahälsovården samt vilken kompetens som behövs för att kunna göra korrekta bedömningar.</p>   |   |
| <p>13.</p> | <p><b>Slutenvårdens timma</b></p> <p><b>Rapport från Neo-rådet</b></p> <p>SÄS: BB och neo slås ihop 15 januari 2026. Integrerat team kommer att vårda både mamma och barn. Förberedelser pågår och personalen är nöjd. Vårdplatserna används annorlunda men uppdraget minskas inte.</p> <p>SKAS: Förslag om att flytta gyn-patienter till BB kan begränsa neos lokaler. Riskanalys pågår.</p> <p>V 47 kommer det nya patientdatasystemet för neonatal och IVA, CHA, att sjösättas. Det har tagit mycket tid och resurser av läkare, sjuksköterskor och undersköterskor men ett bra resultat. NU-sjukvården startar först, SÄS till våren, SKAS nästa höst, sist SU.</p> <p>Det råder brist på neonatologer och det är tungt för tre bakjournlinjer i VGR. Ett avtal som underlättat har tagits bort, vilket skapar problem. Frågan om resursanvändning och framtida behov tas upp på nästa Neo-råd för möjliga förslag till SOR barn, då detta är ett skört vårdområde.</p> <p>Vad innebär "skört vårdområde"?</p> <p>Action: Neri informerar mer om detta vid nästa SOR-möte.</p> <p><b>Poliklinik diabetes - vem vet mer?</b></p> <p>Poliklinisk diabetesvård ger kortare vårdtider.</p> <p>Vårdtiden för diabetespatienter varierar mellan verksamheterna. Förslag: Bjuda in Rebecka Enander och Emma Jörneberg.</p> <p><b>Remisstväng till akuten, var befinner sig frågan?</b></p> | <p>SOR, VC</p> <p>Magdalena Åberg,<br/>Karolina Andersson</p> |

|     |   |                    |
|-----|---|--------------------|
|     | <p>Ett politiskt uppdrag att utreda frågan kring akut- och jourmottagningar pågår.</p> <p>Action: Neri kan informera mer om detta vid nästa möte.</p> <p><b>Samarbetsgrupp VGR barn – kirurgi</b></p> <p>Efter att Lund blivit centrum för anorektala missbildningar har eftervården inte organiserats optimalt i VGR. Samarbetet med Lund fungerar bra. Magdalena Åberg kommer att samla en grupp med deltagare som har beslutsmandat från VGR till en workshop kring hur samarbetet inom hälso- och sjukvården i VGR kan stärkas.</p>   |                    |
| 14. | <p><b>Uroterapi</b></p> <p>Bristen på uroterapeuter inom barnområdet är en utmaning. Kan rådet göra något? Göteborgs Universitet (GU) kommer att kontaktas med ett antal olika frågor och förslag kopplat till behov som Samordningsråd barn ser och hur utbildningen skulle kunna anpassas till barnsjukvård. Går det att söka utbildning via omställningsfonden? Kan man skapa en kortare utbildning och med start före 2027? Går det att bygga upp utbildningen i två steg, där steg två innebär en fördjupning?</p> <p>Action: Lorna Niklasson och Karolina Andersson tar kontakt med GU och återkopplar därefter till rådet.</p> <p>Situationen på SÄS belyses i samband med mötet, där man just nu inte har någon uroterapeut och inte heller kunnat rekrytera någon. Hur kan vi säkerställa att SÄS uroterapipatienter får adekvat vård i nuläget? Finns möjlighet att upphandla vård inom detta område? Vilka volymer omfattas och vilka patienter kräver specialistnivå?</p> <p>Är det möjligt att fördela dessa patienter mellan de olika enheterna? Om en sådan fördelning är aktuell, skulle den kunna omfatta flera områden framgent?</p> <p>Dialog med verksamhetschefer vid de enheter där uroterapeuter arbetar för att undersöka möjligheten att fördela patienter mellan verksamheterna.</p> <p>Action: Lorna Niklasson kommer att kalla till ett möte kring denna fråga.</p> | Maja Berndes       |
| 15. | <p><b>Rapport "Intressedialog rörande akut och oplanerad vård"</b>, utgår. Sektionschef på akuten SU utsedd att delta vid möte i oktober. Frågan pausas.</p>  |                    |
| 16. | <p><b>Övriga frågor</b></p> <p><b>-RPT ättsvårigheter</b>, hur går det med nomineringen?</p>  | Information/Dialog |

Karin Berg informerar om att hon och Anna Lundgren nyligen sammanställt det sista i underlaget och nomineringen kommer upp för beslut vid mötet i december.

**-Egenmonitorering – hur mycket planerar ni för 2026–27 i verksamheterna?**

Koncernkontoret vill veta hur mycket material som krävs inför egenmonitorering, exempelvis vågar, febertermometrar mm. Gruppen känner inte till att man fått en förfrågan gällande detta.

**-NPO-ledamot:**

Niklas Segerdahl kommer att sluta och ny ledamot ska ta vid. Ännu är det inget efterträdare klar, men det finns förslag. Samordningsrådet stöttar finansiering av NPO-ledamot.

**-Rapport kostnader för diabetesprodukter:**

Förslag att bjuda in Henric Wichmann och Harriet Stjärneborn för beskrivning av rapporten till SOR:s möte. Diabetologer kommer också att bjudas in att delta vid detta tillfälle.

**-Palliativ vård**

- En koncernövergripande samordningsgrupp för palliativ vård kommer att tillskapas under Samordningsråd geriatrik och omfatta alla åldrar. Rådet kommer ha möjlighet att nominera deltagare till gruppen, vi inväntar att ordförande i geriatrikrådet kommer med en förfrågan.

- Socialstyrelsen har ett regeringsuppdrag att stödja implementeringen och uppföljningen av de nya riktlinjerna för palliativ vård. Deltagare med ansvar och mandat för verksamheter där det bedrivs palliativ vård efterfrågas till att delta vid ett möte med Socialstyrelsen kring detta. Strateg Fredrik Bärge på Koncernkontoret håller i mötet. Har någon från Samordningsråd barn möjlighet att delta? Magdalena Åberg anmäler intresse för att delta och eventuellt utser även Joanna Pestalozzi en deltagare från sin verksamhet. Karin Berg återkopplar detta till Fredrik Bärge.

**- Mötestider för höstterminen 2026 och vårterminen 2027**

Det är en utmaning att hitta fasta tider som passar för alla. Därmed fortsätter rådet att inte ha en fast mötesdag, utan mötesdag kan variera. Att ibland ses på onsdagar och ibland på fredagar är önskvärt. Karin Berg och Carin Skoog kommer att, om möjligt, planera utifrån följande: möten på onsdagar blir fysiska möten (närvaro via Teams kommer att vara möjlig), fredagar blir teammöten. Så god framförhållning som möjligt i planeringen eftersträvas.

**- Nyföddhetscreening för metakromatisk leukodystrofi (MLD)**

|            |  |              |
|------------|--|--------------|
|            | Karin Berg informerar om att Socialstyrelsens nya nationella riktlinjer är ute på remiss. Karin Berg sammanställer svar från VGR och Lisa Bondjers kommer att inkomma med synpunkter. Om fler i rådet önskar inkomma med synpunkter går det bra att höra av sig till Karin. Deadline för att inkomma med synpunkter till Karin är den 24 november. |              |
| <b>17.</b> | Avslutning   | Maja Berndes |