

Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-02-05

Mötesanteckningar

Samordningsråd Barn

Tid: 09:00 – 15:30

Plats: Stationshuset Göteborg, Lokal Pendeln

Deltagare

Maja Berndes, regionområdeschef, Regionhälsan, *ordförande*
Karin Berg, Koncernkontoret, *T f koordinator*
Karin Andersson, Koncernkontoret, *koordinator*
Carin Skoog, NU-sjukvården, *sekreterare*
Elsa Fransson Bona, överläkare Kvinna och barn, SÄS
Godfried van Agthoven, överläkare Barn och ungdomsmedicin och
Barnskyddsteam, SKAS och Regionhälsan
Jenny Linder, verksamhetschef, Habilitering och hälsa
Lars Gelande, medicinsk rådgivare Barnuppdraget, Koncernkontoret
Lisa Bondjers, avdelningschef, SU
Lorna Niklasson, verksamhetschef, Sjukhusen i Väster */deltar del av dag*
Niklas Segerdahl, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS */deltar del av dag*
Susanne Johansen, barnhälsovårdsöverläkare, Regionhälsan
Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, SU */deltar del av dag*
Josefine Hätting, processchef, SKAS
Neri Samuelsson, förvaltningschef, Habilitering och hälsa –
kontaktperson koncernledning hälso- och sjukvård */deltar del av dag*
Evelina Stranne, Koncernstab Uppdrag och produktion hälso- och
sjukvård

Övriga deltagare

Stina Hjelm, punkt 10
Åsa Grönlund, punkt 10
Charlotta Wahlberg, punkt 10
Jenny Thunberg Benjaminsson, punkt 12
Torun Bergdahl, punkt 14

Frånvarande:

Daniel Holmgren, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS

Joanna Pestalozzi, verksamhetschef, SU

Karolina Andersson, verksamhetschef, SÄS

Magdalena Åberg, verksamhetschef NU-sjukvården

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

Marie Hufvudsson, verksamhetschef, SKAS

Josefine Roswall, verksamhetschef, Region Halland

Jovanna Dahlgren, professor Göteborgs Universitet

Nr	Mötespunkt	Föredragande
1.	<p>Samordningsrådet och Cathrine Gatzinsky, ny representant från barnkirurgin, hälsas välkommen.</p> <p>Föregående mötesanteckningar lägges till handlingarna.</p> <p>25-12-12 Mötesanteckningar Samordningsråd barn.docx</p> <p>Samordningsrådet har inte hittat ny NPO-ledamot som kan ersätta Niklas Segerdahl. Förslaget är nu att Niklas fortsätter som NPO-ledamot under 2026, tills ny ledamot från DSBUS kan tillträda 2027. Maja meddelar sjukvårdsregional samordnare Maria Dahlström Roos om detta.</p> <p>Regional information:</p> <ul style="list-style-type: none">• Gällande etiologiska analyser informerades om att den gemensamma finansieringen av genetiska prover har skjutits upp med ett år. Genomförandet är komplicerat och SOR erbjuder sig att hjälpa till och bidra om behov finns.• Inom koncernledning hälso- och sjukvård pågår ett utvecklingsarbete kring samordningsrådets roll. Vid workshop i december 2025 mellan koncernledning hälso- och sjukvård och ordföranden samt koordinatörer diskuterades möjligheter och utmaningar.	Maja Berndes
2.	<p>Slutenvårdens timma, del 1</p> <p>Eventuellt remisstvång till akuten.</p>	SOR

	<p>I rådet lyfts fråga kring det pågående politiska ärendet rörande eventuellt remisstvång till akutverksamhet. Beredning av ärendet pågår. Hanna Sjöstedt (DSBS) nominerades av SOR för att delta i en intressentdialog rörande akut- och oplanerad vård i VGR i oktober. Återkoppling från denna önskas. Föreslås att bjuda in Hanna till ett SOR-möte under våren.</p> <p>Neurofysiologen, EEG-remitter.</p> <p>Elsa Fransson Bona lyfter att man på SÄS uppmärksammat skillnader mellan riktlinjer, remissunderlag och genomförandet av undersökningar jämfört med önskade och faktiska åtgärder. Rådet diskuterar om det finns liknande erfarenheter i andra verksamheter. Elsa initierar en vidare dialog om detta.</p> <p>Samarbete med intensivvården</p> <p>Elsa lyfter vidare utmaningar med att få stöttning från IVA med barn som sviktar i vitala funktioner trots adekvata medicinska insatser ineliggande på barnmedicinsk vårdavdelning. Dialog i rådet kring hur det fungerar i resten av regionen. Då flera verksamhetschefer har förhinder att delta uppmuntras Elsa maila ut frågan inför att den tas upp på nästa SOR-möte.</p>	
3.	<p>Överföring av vård singelnjure lågriskgruppspatienter</p> <p>Det pågår avstämningar i Göteborgsområdet kring hur uppföljning bör hanteras avseende barn med singelnjure, lågriskgrupp, som ska följas upp till 17 år. Bland annat diskuteras om detta kan tas om hand i öppenvården, och man undrar hur situationen ser ut i resten av regionen utanför Göteborg.</p> <p>Vid mötet framkommer att SKAS och NU-sjukvården har hela uppdraget kring dessa patienter, så frågan finns förmodligen bara i Göteborgsområdet.</p>	Lorna Niklasson
4.	<p>Motion gällande vårdhundar på sjukhus.</p> <p>En beredning av motion om införande av vårdhundar pågår.</p> <p>Datum för återrapportering till SSN ej klart. Lars förbereder ett svar och har fört dialog med bland annat arbetsgrupp på Drottning Silvias barnsjukhus (DSBS) i frågan. Vid mötet betonas behovet av att beakta relevanta riskfaktorer, exempelvis allergier.</p>	Lars Gelande
5.	<p>VIP autism</p>	Lars Gelande

	<p>Nationellt vård- och insatsprogrammet (VIP) för autism är ute på remiss. SOR barn har möjlighet att lämna synpunkter och Lars sammanställer svar från rådet. Vid mötet förmedlar Lars att det är ett omfattande, något svåröverskådligt material. Bland annat har synpunkt också inkommit kring behov av tydligare beskrivning av utredningsprocessen.</p>	
6.	<p>Utkast styrande dokument läkemedelsbehandling vid obesitas</p> <p>Arbetet med utkast till regional rutin för användning av läkemedlet Wegovy är framtagen och har skickats in till medicinsk redaktion. Flera verksamheter arbetar redan utifrån förslaget.</p> <p>För närvarande väntar VGR på besked från TLV gällande huruvida Wegovy ska ingå i läkemedelsförmånen. Om inte beslut fattats från TLV då det är dags att fastställa det styrande dokumentet behöver man ta ställning till vad det ska stå i rutinen för att inte föregå/överpröva TLV:s beslut. När beslut fattats av TLV behöver rutinen anpassas till detta beslut och eventuell process som inleds med ordnat införande.</p> <p>En fortsatt utmaning gäller fortsättning av läkemedelsbehandling efter att patienten fyller 18 år, då primärvården i nuläget behöver få klarhet i resursbehovet kopplat till behandling.</p> <p>Även poängteras vikten av att både prevention och behandling behöver omhändertas i kommande RPT obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning hos barn och unga.</p>	Lorna Niklasson
7.	<p>RPT Ätsvårigheter, utse koordinator och ordförande</p> <p>Regional samordning av kunskapsstyrning (RESAKS) har nu gett klartecken att starta upp RPT ätsvårigheter.</p> <p>Nästa steg är att utse en RPT-koordinator och en RPT-ordförande. Alla i rådet uppmuntras fundera över lämpliga kandidater. Karin Berg skickar ut uppdragsbeskrivning för respektive uppdrag. Beslut om vem som innehar respektive uppdrag sker vid nästa SOR-möte. Metodstöd kommer att tillhandahållas av koncernkontoret.</p>	Karin Berg

8.	<p>Rapport Samordningsråd barn- och ungdomspsykiatri (BUP)</p> <p>Rådet får en uppdatering kring aktuella frågor i SOR BUP. Bland annat arbetar det rådet nu med frågor som rör:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vårdval BUP, beslut ska tas i strategiska nämnden 6 februari. • BUP-miljarden, där fokus riktas på tillgänglighet. • "En väg in", kontaktpunkten för inkommande remisser 	Lorna Niklasson Marie Hufvudsson
9.	<p>Rapport från Nationellt programområde (NPO)</p> <p>NPO-ledamot Niklas ger en uppdatering kring pågående arbeten inom NPO barn och ungas hälsa. Den presentation som visas, och som sammanfattar pågående arbeten, läggs på rådets samarbetsyta. Från NPO 260205.pptx</p>	Niklas Segerdahl
10.	<p>Information från Central BHV om projekt digital hälsobok med nytt projektnamn "Mitt barn och jag"</p> <p>Åsa Grönlund, projektledare från kompetenscentrum samt Stina Hjelm, verksamhetsutvecklare/barnsjuksköterska på Central Barnhälsovård berättar om projektet "Mitt barn och jag", som tidigare hette Digital hälsobok. Projektet syftar till att skapa en kvalitetssäkrad och lättillgänglig enhetlig källa för all föräldrainsformation inom barnhälsovården i VGR. Målgrupper är barn, föräldrar och BHV-personal. Rätt information behöver nå rätt målgrupp vid rätt tillfälle och på rätt sätt och föräldrar behöver ges möjlighet att vara mer delaktiga. Bland annat arbetar man med att identifiera rätt kanaler för att nå målgrupperna och hur individanpassad information kan ges i mötet med föräldrar. Projektet samarbetar med koncernstaben för digitalisering. Presentationen som visades på mötet läggs på rådets samarbetsyta Mitt barn och jag SOR 5 feb 2026.pptx</p>	Stina Hjelm Åsa Grönlund
11.	<p>Reflektion efter gästbesök</p> <p>Intressant och viktigt att arbeta för att säkra att relevant och kvalitetssäkrad information når föräldrar. Arbetet i detta projekt skulle eventuellt kunna dockas in i ett eventuellt framtida arbete inom RPT föräldraskapsstöd.</p> <p>Ett nödvändigt utvecklingsområde som kommer upp är tillväxtkurvan. Den skulle behöva uppdateras och data tillgängliggöras på ett bättre sätt:</p>	SOR

	<ul style="list-style-type: none"> • Beslutas att NPO kontaktas för att påtala behovet. Lars Gelander får uppdrag att ta fram skrivelse från SOR: Behov av nationell koordinering av tillväxtreferenser och att säkra tillgång till tillväxtdata och vaccinationsdata då barn har kontakt med hälso- och sjukvård. • SOR arbetar vidare med att tillväxtkurvan uppdateras med data från samtliga journalsystem. • Kontakt med Inera tas av Lars Gelander • Evelina Stranne tar med frågan till vårdvalsenheten kring hur kravställa att digital tillväxtkurva införs och att data kan laddas till NPÖ eller delas digitalt mellan vårdgivare. Lars ger Evelina ett underlag. • Återkommande punkt för SOR. 	
12.	<p>Information om förstudie kring föräldraskapsstöd och dialog kring eventuell nominering av RPT föräldraskapsstöd</p> <p>Jenny Thunberg Benjaminsson, områdeschef och verksamhetsutvecklare i Regionhälsan, besöker rådet för att berätta om förstudie avseende ett sammanhållet regionalt föräldraskapsstöd. Förstudien genomfördes på uppdrag av bland annat Barnuppdraget under april-september 2024. I denna involverades flertalet olika verksamheter inom VGR som tillhandahåller föräldraskapsstöd. En gapanalys genomfördes, där ett nuläge och ett börläge togs fram. Resultatet presenteras i slutrapport som läggs på rådets samarbetsyta.</p> <p>Slutrapport+Förstudie+Sammanhållet+regionalt+föräldraskapsstöd.PDF.</p> <p>Med utgångspunkten i förstudiens resultat om behov av att samordna föräldraskapsstöd i VGR i högre grad diskuteras möjligheter och utmaningar med att omhänderta detta behov i ett regionalt processteam (RPT) för föräldraskapsstöd. Karin Berg går igenom det utkast till nominering som tidigare varit upp på SOR-möte.</p> <p>Den presentation som visas under mötet läggs på rådets samarbetsyta Föräldraskapsstöd förstudie och ev RPT SOR barn 260205.pptx</p>	Jenny Thunberg Benjaminsson Karin Berg
13.	<p>Reflektion gästbesök</p> <p>Rådet ställer sig bakom att arbeta vidare med nomineringsunderlaget till ett RPT, för att därefter förankra det med fler berörda samordningsråd. Karin</p>	SOR

	Berg håller ihop arbetet tillsammans med Lisa Bondjers, Jenny Linder och Susanne Johansen.	
14.	<p>Slutenvårdens timma, del 2 Korta vårdtider diabetes (nydebuterad, mm)</p> <p>Torun Bergdahl, överläkare barn- och ungdomsmedicin, SKAS, berättar om hur man framgångsrikt arbetat med processer och förbättringsarbeten. Den presentation som visades under mötet läggs på rådets samarbetsyta Samordningsråd 5 feb 2026 Torun B.pptx</p> <p>Genom utvecklingsarbetet har bland annat medelvårdtiden minskats för nydebuterade diabetespatienter sedan införandet av vård i hemmet. Tydliga styrdokument, gemensam mottagning med sjuksköterska och läkare och fokus på att stödja familjen i att känna sig trygg och bli självgående beskrivs som framgångsfaktorer i arbetet. Torun betonar vikten av att patienten har en PAL och PAS samt teambesök.</p>	Torun Bergdahl
15.	<p>Rapportering kring hälso- och sjukvårdsåtgärder vid korttidsvistelse</p> <p>Lars presenterade en genomgång av hittills utförda insatser kring hälso- och sjukvårdsåtgärder vid korttidsvistelse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utkast till GAP-analys, styrdokument och barnkonsekvensanalys finns. -analys, RMR-utkast och barnkonsekvensanalys genomförda. • Behov av ytterligare samverkan finns. • Samordnarens roll central; tydligare beskrivning efterfrågas. <p>Det är samordningsrådet som är ansvariga för frågan, Barnuppdraget ger processtöd och för dialogen med vårdsamverkan.</p>	Lars Gelande
16.	<p>Rapport från Barnuppdraget</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov av enklare digitala konsultationer och bokningssystem. SOR ställer sig bakom behovet att nominera in förslaget till från idé till breddinförande. 	Karin Andersson
17.	<p>Övriga frågor:</p> <p>Samordningsgrupp neonatal, Vårdgivarwebben</p> <p>SOR-barn har en egen sida på Vårdgivarwebben. På denna finns bland annat information om rådets RPT:er. Man har nu uppmärksammat att det saknas</p>	Karin Berg

information om samordningsgrupp neonatal. Bör det läggas till? Magdalena Åberg har förhinder idag, Karin Berg kontaktar henne kring frågan.

Representant från SOR barn till revidering av "RMR överföring av medicinsk vård från barn – och ungdomshabilitering till vuxensjukvård"

Det har efterfrågats en barnmedicinsk specialist snarast till arbetsgruppen som arbetar med revideringen. Fråga ställs om det rör sig om en revidering eller om arbetet bör följa processen för att ta fram ett helt nytt styrande dokument, eftersom en ny målgrupp inkluderats. Karin Andersson förmedlar att SOR barn bör vänta med att utse ytterligare representant tills detta är klarlagt. Ordförande Maja återkopplar till SOR rehabilitering. I dagsläget har SOR barn nominerat representanter från habiliteringen som ingår i arbetsgruppen.

Förfrågan om deltagare till referensgrupp hos Inera

Inera AB efterfrågar, via Elisabeth Wehlander på koncernstab digitalisering, deltagare till en referensgrupp som ska arbeta med att säkerställa barn och ungas tillgång till information och e-tjänster inom 1177. Arbetet inleds i januari 2026 och VGR har deltagit aktivt i de inledande förberedelserna. För närvarande deltar Lars Gelande från SOR barn, men ny representant behövs på sikt.

Vid mötet framförs frågor kring vilken kompetens som är lämplig för att delta. Karin Berg kommer kontakta Elisabeth för vidare diskussion kring detta och Lars fortsätter sitt arbete i referensgruppen tills ny representant från SOR barn är utsedd.

Remisser– Nationell högspecialiserad vård (NHV)

Koordinator Karin Berg informerar om de eventuella framtida NHV-uppdrag som nu är ute på remiss. SOR barn har möjlighet att lämna synpunkter på bland annat sammanställda regionala konsekvensbeskrivningar kopplat till fyra olika områden:

- Sällsynta motorikstörningar
- Endokrin oftalmopati
- Neurofibromatos typ 2
- Mastocytos

18.	Beslutspunkter Godfried informerar om fortsatt arbete kring utkast till rutin för hantering av begäran om loggutdrag när invånare inte kan specificera vårdkontakt. Samordningsrådet ställer sig bakom Godfrieds förslag.	Godfried van Agthoven
19.	Avslutning, utcheckning	Maja Berndes