

Västra Götalandsregionen

Mötesanteckningar

Samordningsråd Barn

Tid: 09:00 – 15:30

Plats: Teamsmöte

Datum: 2026-03-04

Deltagare

Maja Berndes, regionområdeschef, Regionhälsan, *ordförande*

Karin Berg, Koncernkontoret, *T f koordinator /deltar del av dag*

Karin Andersson, Koncernkontoret, *koordinator*

Carin Skoog, NU-sjukvården, *sekreterare*

Daniel Holmgren, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS

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

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

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

Lars Gelande, medicinsk rådgivare Barnuppdraget, Koncernkontoret

Lisa Bondjers, avdelningschef, SU

Lorna Niklasson, verksamhetschef, Sjukhusen i Väster

Magdalena Åberg, verksamhetschef NU-sjukvården

Niklas Segerdahl, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS */deltar del av dag*

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

Susanne Johansen, barnhälsovårdsöverläkare, Regionhälsan

Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, SU */deltar del av dag*

Neri Samuelsson, förvaltningschef, Habilitering och hälsa – kontaktperson

koncernledning hälso- och sjukvård

Marie Hufvudsson, verksamhetschef, SKAS

Evelina Stranne, Koncernstab Uppdrag och produktion hälso- och sjukvård

Josefine Roswall, verksamhetschef, Region Halland

Övriga deltagare

Hanna Sjöstedt, sektionschef verksamhet Medicin barn, SU *punkt 8*

Henric Wichmann, regionutvecklare, Specialiserad vård läkemedel och medicintekniska produkter *punkt 12*

Harriet Stjärneborn, verksamhetsutvecklare och processägare för läkemedelsnära produkter i försörjnings förvaltningen, *punkt 12*

Emma Jörneberg, enhetschef Barn- och ungdomssjukvård, NU-sjukvården/*deltar del av dag*

Frånvarande

	<p>högre evidens men begränsad tillgänglighet. En fördjupad dialog kring bland annat prioritering av resurser och hur målgruppen omhändertas behövs. Presentationen som visas läggs på SOR:s samarbetsyta. Priobedömning obesitas hos barn och ungdomar.docx</p> <p>I den arbetsgrupp Lorna Niklasson deltog i noterade man att tillgången till behandling är ojämlik och att beslutet om förmånsrätt från TVL inte var oväntat. Inom offentlig vård startas behandlingen bara om Försäkringskassan godkänner merkostnadsersättning, och vårdnadshavare får tydlig information om detta. Föräldrar kan inte bekosta behandlingen själva inom offentlig vård.</p> <p>Specialist-BVC Evelina informerar om att en arbetsgrupp vid Koncernstab uppdrag och produktion påbörjat ett arbete avseende Specialist-BVC och barnmedicinsk konsult inom barnhälsovården. Den genomlysning avseende Specialist-BVC som genomfördes för några år sedan behöver uppdateras. Mejl skickas ut angående detta.</p> <p>Information att Strömstad, Lysekil, Bäckefors barnmottagningar går över till Aleris 1 september 2026. Oklart om specialist-BVC ingår i Aleris uppdrag.</p>	<p>Evelina Stranne</p> <p>Magdalena Åberg</p>
5.	<p>Rapport SOR BUP</p> <ul style="list-style-type: none"> • Information kring fråga gällande behandlingsinsatser för barn 0 – 5 år med lindrig till medelsvår psykisk ohälsa. Behandlingsinsatser för målgruppen har tidigare prövats i ett projekt inom Regionhälsan och fråga är nu uppe kring hur denna målgrupp barn ska omhändertas framåt. • BUP har för tillfället inga slutenvårdsplatser i NU-sjukvården. • Nytt tillgänglighetsprojekt. • Det finns olika synsätt kring informationsinsamling där polis, socialtjänst och BUP samarbetar. Marie kommer att diskutera frågan med Godfried och eventuellt ta upp detta med SOR barn. 	<p>Lorna Niklasson/ Marie Hufvudsson</p>
6.	<p>SR-rapport</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bakjoursprogrammet har haft en utbildning i nefrologi och gastroenterologi. Benign hematologi och metabola sjukdomar planeras samt onkologi och barn som far illa. • Tidigare deltagare kan komplettera missade moment. • Förberedelser och mål finns via Lärportalen. <p>Övriga fortbildningsprogram:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Allmänpediatrik på mottagning 2027. Inbjudan kommer efter SOR:s möte 7 april. 	<p>Per Wekell Daniel Holmgren</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Barnhälsovård för barnläkare med specialist-BVC. Återrapportering och diskussion om framtiden 7 april. 	
7.	<p>Lägesrapport obesitas</p> <p>Lars gav en lägesrapport kring arbetet med barn med obesitas samt de politiska uppdrag som berör området. Han lyfte att:</p> <ul style="list-style-type: none"> Det finns ett stort politiskt fokus på jämlik och säker vård för barn med obesitas. Regionens nuvarande arbetsätt är splittrat: beslutsstöd och vårdprocesser är inte fullt implementerade och uppföljning sker inte samlat. En horisontell prioritering har genomförts och visar behov av en mer sammanhållen regional struktur. Det behövs ett regionalt processteam (RPT) som ansvarar för implementering, uppdatering av beslutsstöd och samordning mellan verksamheter – inklusive BUP och habilitering. Socialstyrelsens nationella hälsoprogram pågår parallellt, vilket kommer att påverka framtida arbetsätt. Samordningsrådet har förberett en nominering av ett RPT för barn och unga med obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning som nu är skickad till andra berörda samordningsråd för synpunkter. Därefter kommer nomineringen att skickas in till Regional samordning för kunskapsstyrning (RESAKS). Det är bra om samordningsrådet redan nu funderar på lämpliga personer för RPT-ordförande och RPT-koordinatorrollerna. Karin Berg återkopplar till rådet efter att svar med eventuella synpunkter inkommit från de andra samordningsråden. Utkast nominering RPT obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning hos barn och unga.docx 	Lars Gelande
8.	<p>Information från intressentdialog rörande akut och oplanerad vård VGR</p> <p>Hannah Sjöstedt deltog inte själv vid den workshop i oktober som handlade om akut och oplanerad vård i VGR, men en överläkare från hennes team deltog istället. Diskussionerna vid intressentdialogen handlade bland annat om närakuter, deras öppettider och möjligheten att avlasta akutsjukvården. Frågan om ett eventuellt remisstväg togs bara upp översiktligt och diskuterades inte på djupet. Det mesta av mötet innehåll rörde vuxenakutmottagningar, inte barnsjukvården.</p>	Hanna Sjöstedt
9.	<p>Rapport från Samordningsgrupp neonatal</p> <p>Neo-rådet har haft ett heldagsmöte där man fokuserade på vårdplatstillgången. SKAS har minskat antalet platser från 12 till 10, och har just nu 8 platser tillgängliga. SÄS har gått från 11 till 8 platser.</p>	Magdalena Åberg Marie Hufvudsson

	<p>NU-sjukvården har 12 platser, vilket innebär tre färre än under hösten -25.</p> <p>Neri Samuelsson tar frågan gällande antal vårdplatser vidare till Kaarina Sundelin.</p> <p>Information om patientdatasystemet CHA, som används inom intensivvård samt neonatal i NU-sjukvården och att det har identifierat ett problem kring ePed och läkemedelsmodulen. Integrering med ePed planeras.</p> <p>Under våren kommer SÄS att hålla utbildningar och breddinföra CHA.</p>	
10.	<p>Uppföljning av frågan kring tillväxtkurvor, Inera</p> <p>Det saknas protokoll för digital överföring av tillväxtdata mellan journalsystem, vilket medför patientsäkerhetsrisker då data matas in manuellt. Vårdnadshavare kan heller inte se barns tillväxtkurvor digitalt på grund av att avtal saknas mellan VGR och 1177. Nationellt arbete pågår för att skapa en digital infrastruktur för tillväxtdata, även inom EU. Nya tillväxtkurvor är upphandlade men ännu inte implementerade i journalsystem. Internationella digitala beslutsstöd för tillväxtavvikelse finns med god evidens och kan minska onödiga remisser samt förbättra träffsäkerheten.</p> <p>Lars arbetar vidare och återkopplar fortsatt utveckling.</p>	Lars Gelande
11.	<p>Ordnat överförande</p> <p>Nominering SLIT-behandling</p> <p>Regionhälsan har tagit fram underlag för överföring av vård (SLIT) från SÄS till öppenvårdsBUM i Södra Älvsborg. Processen kräver att blanketterna går via samordningsråd före ordnat överförande för godkännande.</p> <p>Det finns synpunkter och frågor kring underlaget, diskussion i rådet.</p> <p>Förslag till omtag och att bilda arbetsgrupp med SU, sjukhusen i Väster och Regionhälsan för att bereda och förankra underlag bättre kring ordnad överföring av patientgruppen för allergivaccination (SLIT/SCIT) till öppenvård. Maja sammankallar.</p> <p>Ordnat överförande SLIT BUMSÄ v3.docx</p>	Maja Berndes
12.	<p>Förskrivnings- och förbrukningsmönster sensorbaserad glukosmätning</p> <p>Henrik och Harriet presenterade en omfattande analys av kostnadsökningen för sensorbaserad glukosmätning (CGM) i regionen. Kostnaderna har ökat kraftigt, framför allt på grund av omställningskostnader, kassationer och parallell förskrivning vid produktuppgaderingar. Reklamationsprocessen är krånglig, vilket</p>	Henric Wichmann Harriet Stjärneborn

	<p>gör att patienter sällan reklamerar defekta sensorer och detta leder till överförskrivning och ökade kostnader. Det finns stora regionala skillnader i förskrivningsmönster, och neutral vägledning samt publicerade årskostnader används för att dämpa utvecklingen. Regionen skärper krav i upphandlingar, arbetar för enklare reklamationer och inväntar nationella rekommendationer för avancerad mätteknik</p> <p>Vägledning till förskrivare av kontinuerlig blodsockermätning CGM.pdf</p>	
13.	<p>Reflektion gästbesök</p> <p>Deltagarna lyfter att rapporten är väl sammanfattad och diskuterar problem med reklamationsprocessen för diabeteshjälpmiddel. Krav på leverantörerna kring reklamationer bör ställas. Vidare nämns svårigheter med att överblicka kostnaderna för diabeteshjälpmiddel och att sjukvården har ett ansvar i frågan.</p>	
14.	<p>Slutenvårdens timma Slutenvårdsgrupper</p> <p>I samband med slutenvårdens timma lyftes frågor kring hur rådet kan arbeta med frågor som rör olika sjukdomstillstånd. Förslag lyftes att rådet framöver skulle kunna tillskapa fler arbetsgrupper med sakkunskap inom olika områden. Maja och Lars skulle kunna skissa på förslag på hur samordningsrådet kan organisera expertgrupper för olika medicinska områden, inklusive hantering av remisser och kunskapsstyrning, samt prioritera områden för pilotgrupper.</p> <p>IVA- vs barnavdelning andningsstöd</p> <p>En förfrågan har skickats ut till verksamhetschefer av Elsa Fransson Bona angående rutiner och möjligheten att erhålla stöd från IVA. Det har inkommit några svar i frågan.</p> <p>Förslag att diskutera "Sköra områden" framåt.</p> <p>Det finns ett behov av att identifiera och proaktivt arbeta med sköra vårdområden, där kompetensbrist och utbud kan bli kritiska; det pågår ett arbete på koncernkontoret kring detta. Karin Berg kontaktar ansvariga och efterhör om de har möjlighet att besöka rådet för information och dialog.</p>	
15.	<p>NHV-uppdrag</p> <p>Information om de remisser samordningsrådet har behandlat gällande nationell högspecialiserad vård. Svaren har samordnats med berörda förvaltningar.</p>	Karin Berg
	RPT ätsvårigheter:	

	<p>Det har inte inkommit några förslag på RPT-ordförande eller RPT-koordinator. Karin Berg kontaktar Lorna Niklasson och efterhör om hon har förslag. Alla i rådet uppmanas att sondera möjligheter en gång till. Frågan tas upp igen nästa samordningsråd, och Karin Berg skickar ett nytt påminnelse mejl.</p>	
16.	<p>Framtidsscenario barnsjukvård – barnhälsovård i regionen</p> <p>Ett arbete pågår på koncernkontoret gällande att ta fram framtidsscenario om sjukdomspanorama och kompetensbehov. Frågeställningen är vilka behov som förväntas, och prognosticeras för barnsjukvården. Analyser kommer bland annat att göras i samarbete med Högskolan i Skövde för hjälp med simuleringar. Man utgår från medicinska vårdområden (MVO) och Lars och Maja har inkommit med synpunkter kring vilka grupper som bör ingå. Kontaktperson på koncernkontoret är Anders Östlund och han återkommer till SOR i frågan framöver.</p>	<p>Karin Berg Maja Berndes Lars Gelande</p>
17.	<p>NPO-information</p> <p>NPO-ledamot Niklas ger en uppdatering kring pågående arbeten i NPO barn och ungas hälsa. Den presentation som visas och som sammanfattar pågående arbete läggs på rådets samarbetsyta. Från NPO 260304.pptx</p> <p>En aktuell remiss gällande multipel skleros, där Niklas gärna tar emot synpunkter. Se remissen som läggs på samordningsrådet samarbetsyta. Multipel skleros - Läkemedelsbehandling version granskningsrunda 1.docx</p> <p>Den nationella arbetsgruppen om astma, som berör både vuxna och barn, har ett vårdförlopp ute på remiss till 14 april. Niklas tar gärna emot synpunkter inför nästa möte.</p> <p>Vårdprogram för obesitas uppe för revision. Gruppen behöver kompletteras med läkare och sjuksköterska, så möjligheten finns att föreslå personer. Kontakta Niklas vid förslag på personer.</p> <p>Överenskommer i rådet att samordningsrådet inte gemensamt svarar på dessa.</p>	<p>Niklas Segerdahl</p>
18.	<p>Avslutning, utcheckning</p> <p>Många frågor har behandlats under dagen och det har varit bra dialoger, vissa frågor behöver omtag och jobbas vidare med.</p> <p>Nästa möte är den 7 april på stationshuset i Göteborg, lokal Rallaren. Förmiddagen består av workshop tillsammans med Barnuppdraget.</p>	<p>Maja Berndes</p>