Västra Götalandsregionen
Datum: 2026-05-07

Mötesanteckningar

Samordningsråd Barn

Tid: 09:00 – 15:30

Plats: Teamsmöte

Deltagare

Maja Berndes, regionområdeschef, Regionhälsan, *ordförande*
Karin Berg, koncernkontoret, *koordinator*
Karin Andersson, Barnuppdraget, koncernkontoret
Carin Skoog, NU-sjukvården, *sekreterare*
Elsa Fransson Bona, överläkare Kvinna och barn, SÄS
Lars Gelander, medicinsk rådgivare Barnuppdraget, koncernkontoret
Lisa Bondjers, avdelningschef, SU
Lorna Niklasson, verksamhetschef, Sjukhusen i Väster/*del av dag*
Magdalena Åberg, verksamhetschef NU-sjukvården
Niklas Segerdahl, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS
Josefine Hätting, processchef, SKAS
Evelina Stranne, koncernstab Uppdrag och produktion hälso- och sjukvård

Övriga deltagare

Sofia Nordstrand, *punkt 3 + 4*
Anna Norman Kjellström, *punkt 6*
Hanna Waddington, *punkt 6*
Sara Wåhlstrand, *punkt 6*
Alexander Haner, *punkt 8*
Malin Lindhén, *punkt 13*
Anna-Karin Juvél Egeland, *punkt 13*

Frånvarande

Daniel Holmgren, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS
Godfried van Agthoven, överläkare Barn och ungdomsmedicin och Barnskyddsteam, SKAS och Regionhälsan
Jenny Linder, verksamhetschef, Habilitering och hälsa
Karolina Andersson, verksamhetschef, SÄS

Per Hällsjö Wekell, överläkare Barn- och ungdomssjukvård, NU-sjukvården
Susanne Johansen, barnhälsovårdsöverläkare, Regionhälsan
Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, SU
Marie Hufvudsson, verksamhetschef, SKAS
Jovanna Dahlgren, professor Göteborgs Universitet
Annika Waser, Habilitering och hälsa – kontaktperson koncernledning hälso- och sjukvård
Josefine Roswall, verksamhetschef, Region Halland
Thorsteinn Gunnarsson, verksamhetschef, SU

Nr	Mötespunkt	Föredragande
1.	Maja öppnade mötet och hälsade välkommen. Föregående mötesanteckning godkändes. 26-04-07 Mötesanteckningar Samordningsråd barn	Maja Berndes
2.	**Återrapport SOR BUP** I Samordningsråd BUP är det för närvarande stort fokus på tillgänglighetsfrågor, regionala medel för utvecklingsarbete samt BUP vårdval. Lorna informerade om att Sjukhusen i Väster och Skaraborgs sjukhus har fått ett regionalt uppdrag att erbjuda behandlingsinsatser på primärvårdsnivå för barn 0 - 5 år med psykisk ohälsa och deras vårdnadshavare. Arbetet är i uppstartsfas och kommer att pågå i väntan på att den organisation som arbetas fram inom ramen för BUP vårdval blir färdig. Magdalena lyfte att det saknas slutenvårdsplatser inom BUP i NU-sjukvården. Det medför att man inte har laglig rätt att behandla patienter enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) på sjukhuset, utan dessa fåtal patienter behöver erbjudas hälso- och sjukvård på Södra Älvsborgs sjukhus enligt den överenskommelse som finns mellan sjukhusen.	Lorna Niklasson
3.	**Presentation av slutrapport Hälso- och sjukvårdsansvar vid korttidsvistelse LSS** Slutrapporten, som är en återkoppling från arbetsgruppen till uppdragsgivaren Samordningsråd barn, är färdigställd och kommer att göras till allmän handling inom kort. Den går att ta del av på SOR:s samarbetsyta Rapport hälso- och sjukvårdsåtgärder vid korttidsvistelse SOR 260506.pdf I rapporten beskrivs genomfört projektarbete samt identifierade förbättringsförslag som syftar till att säkerställa en god och patientsäker vård till barn som beviljats korttidsvistelse enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).	Lars Gelander Sofia Nordstrand

	Arbetsgruppen startades av Samordningsråd barn internt för att omhänderta VGR:s ansvar efter den rapport som skrevs i partssamverkan och återkopplades till Vårdsamverkan i Västra Götaland (VVG). Resultaten av projektet är därför rekommendationer till verksamhetscheferna i Samordningsråd barn för att ta ansvar utifrån egenvårdslagstiftningen. Rekommendationerna omfattar: • Att ta fram en regional medicinsk riktlinje (RMR) utifrån egenvårdslagstiftningen. • Att säkra interna rutiner utifrån verksamhetschefens ansvar samt utse samordnare. • Att säkra gemensamma rutiner med kommun för att ta del av vilka barn som beviljats korttidsvistelse. • Att implementera föreslagen process i samverkan med kommunerna. • Att använda samordnad individuell plan (SIP). • Att se över behov av gemensam dokumentation. • Att säkerställa att avvikelser, om de uppstår, rapporteras. Vid mötet diskuterades bland annat vikten av samverkan via delregionala vårdsamverkansgrupper, behov av en regional gruppering för att omhänderta framtagning av kunskapshöjande insatser samt att det vore hjälpsamt med en regional sammanhållen projektledning. Ett nätverk för de samordnare som utses inom respektive förvaltning föreslås startas. Flera förvaltningar har lämnat namn på samordnare, men några svar saknas fortfarande. Alla förvaltningar behöver delta i arbetet med implementering och att forma fortsatt arbete. Fråga kring önskad kompetens för uppdraget som samordnare lyftes. Att kunna göra egenvårdsbedömningar är en fördel för den som ska ta sig an uppdraget. Lars och Karin Andersson kommer att sammanställa en lista med de personer som är utsedda och delar med samordningsrådet.	
4.	**Återkoppling från föregående mötes workshop med Barnuppdraget** Karin A sammanfattade resultatet av föregående mötes workshop. I samband med detta redogjordes även kort för bakgrunden till Barnuppdraget, dess syfte och organisation genom åren. Presentationen som visades går att ta del av på SOR:s samarbetsyta Återkoppling till SoR Barn och Barnuppdraget 20260507.pptx Framgent kommer Barnuppdraget att integreras mer i ordinarie strukturer. Det innebär att projektformen fasas ut och ansvaret fördelas mellan samordningsråd, berörda verksamheter och koncernkontor. Möjligheter och utmaningar med detta diskuterades.	Karin Andersson Sofia Nordstrand Lars Gelander

5.	**Koordinator – avtackning** Karin A avslutar nu formellt sitt uppdrag som koordinator i samordningsrådet. Karin B, som varit tillförordnad koordinator under en period tar över. Karin A kommer att medverka vid vissa möten framöver utifrån sitt ansvar för Barnuppdraget. Karin A presenterade en återblick på sin tid i Samordningsråd barn. Tack SOR-ni gör skillnad tycker Karin.pptx . Samordningsrådet tackade Karin A för allt hon bidragit med genom åren till rådets arbete.	Maja Berndes Karin Andersson
6.	**Prognos vårdbehov VGR 2026 – 2040** Hanna, Anna och Sara från koncernkontoret presenterade uppdraget de arbetar med gällande att ta fram prognoser för framtida vårdbehov 2026 – 2040. Uppdraget ska rapporteras till strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden. Framskrivningar med grafer beskrevs och rådet hade möjlighet att ställa frågor. Presentationen som visades går att ta del av på SOR:s samarbetsyta 260507 SOR BARN vårdbehovsprognos1.pptx Samordningsrådet ska sammanställa och skicka in synpunkter på de framskrivningar och frågor som presenterades på mötet. Karin B mejlar ut länk till dokument, där det går att börja lägga in synpunkter inför det extrainsatta mötet kring denna punkt den 21 maj. SOR Barn Frågor framskrivningar vårdbehov till SOR 2026-05-05.docx	Anna Norman Kjellström Hanna Waddington Sara Wåhlstrand
7.	**Organisation och arbetssätt i SOR barn framåt** Ledningsgrupp hälso- och sjukvård håller på att se över samordningsrådens uppdrag. Mer information kring detta väntas innan sommaren. Parallellt arbetar Maja och Karin B nu med hur rådets organisation, arbets- och mötesformer kan utvecklas. Detta för att skapa mer välfungerande arbetssätt som underlättar hanteringen av alla de olika frågor som kommer till samordningsrådet. En enkät kommer att skickas ut till alla i rådet för att inhämta synpunkter.	Karin Berg Maja Berndes
8.	**Information om boken ”Akutsjukvård VGR”** Alexander H presenterade boken ”Akutsjukvård VGR”, som bland annat innehåller ett kapitel om pediatrik och finns som både tryckt bok, PDF och i framtiden som app. Intresse för boken och möjlighet till spridning diskuterades. Samordningsrådet ställde sig positiva till boken, men några önskade titta närmare på materialet innan en gemensam plattform för att sprida den i digital form diskuteras. Det är upp till varje verksamhet att sprida materialet.	Alexander Haner, VÖL akutmottagning vuxen, SU
9.	**Redovisning av SOR och SR-finanser**	Maja Berndes

	Maja rapporterade att faktureringen för den gemensamma finansieringen av NPO-ledamot, administratör och studierektorer fungerar väl och att budgeten är tillräcklig. En viss justering kan komma att ske i slutet av året. Fråga kring ersättningsprinciper lyftes och Maja tittar vidare på detta.	
10.	**Information från nationellt programområde (NPO) barn och ungdomars hälsa** Niklas berättade om pågående arbeten på nationell nivå. Bland annat kommer Niklas att tillsammans med RPT-ordförande Cecilia Grinsvall att besvara frågor relaterat till långvarig smärta hos barn, Uppföljning smärta hos barn inför revidering 2026-02-12.docx. En revidering är på gång avseende kunskapsstöd vid traumatisk hjärnskada. Kunskapsstödet Svår sjukdom hos barn – insatser och uppföljning vid kvarstående vårdbehov går ut på remiss för granskningsrunda. Beräknas vara färdigt sommaren 2027. Arbete kring obesitas pågår och information om vad som pågår regionalt inom området efterfrågas. Lars utsågs att besvara frågan tillsammans med Josefine Hättings medarbetare. Uppföljning av VP obesitas hos barn 2026.docx Vidare informerades bland annat om enkät kring våld mot barn, aktuella frågor kring NHV-uppdrag samt att NPO barns och ungdomars hälsa valt att avstå från att svara i arbetet kring könsdysfori. Den presentation som visades går att ta del av på SOR barns samarbetsyta Från NPO 260507.pptx	Niklas Segerdahl
11.	**Rapport från samordningsgrupp neonatal** Antalet neonatala vårdplatser i sommar är oförändrat jämfört med förra året. Sommarersättningar får inte användas. Verksamhetscheferna samarbetar inför sommarens planering. På grund av platsbrist skickas patienter mellan sjukhus. Man har inte fått återkoppling i frågan gällande vårdplatser som skickats vidare till Kaarina Sundelin. SÄS har kommit i gång med CHA, det nya patientdatasystemet. **Revidering av RMR ansvarsfördelning mellan allmänmedicin och barn- och ungdomsmedicin Icke akuta sjukdomstillstånd hos barn och unga** Rådet diskuterade behovet av en större alternativt mindre revidering av RMR:en då den snart löper ut. Vid en eventuellt större revidering kan nuvarande förlängas under den tid som arbetet med revideringen pågår. Det finns olika uppfattningar i frågan. Magdalena gör en sondering i den förra arbetsgruppen och återkommer.	Magdalena Åberg

12.	REK-listan 2026 Läkemedelskommittén har bjudit in samordningsråden i VGR att lämna synpunkter på REK-listan 2026 inför revideringen av 2027 års version. Skicka eventuella synpunkter till Karin B som sammanställer dessa vid slutet av maj månad. Dialog Samordningsråd primärvård. Ett möte mellan SOR primärvård och SOR barn är bokat den 15 juni kl 13:30-13:55 i lokal Havet på Kungshöjd, Göteborg. SOR primärvård har bjudit in till mötet för att diskutera gemensamma frågor, eventuella förbättringsområden och samverkan i olika frågor. Alla från rådet som önskar delta är välkomna. Maja och Karin B kommer att delta, vidare anmälde Godfried och Lars intresse. Man kan även göra medskick till mötet i den mejltråd som Karin B initierat.	Karin Berg Karin Berg
13.	Information om uppdrag sköra vårdområden Obstetrik och Neonatal Anna-Karin och Malin besökte samordningsrådet för att informera om det regionala arbetet med sköra vårdområden. Våren 2025 gav operativa hälso- och sjukvårdsnämnden hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektören i uppdrag att identifiera och arbeta med sköra vårdområden i VGR, för att säkra den långsiktiga regionövergripande kapaciteten och tillgängligheten för invånarna i regionen. Ett av de områden som därefter identifierats att arbeta vidare med inom ramen för uppdraget är obstetrik och neonatal. Fokuset inledningsvis har varit att säkerställa förlossningsvården i VGR under sommarperioden 2026. Kommande arbete omfattar dock både obstetrik och neonatal verksamhet för att stärka hela vårdkedjan. Utöver detta fortsätter det långsiktiga strategiska arbetet för att skapa hållbara strukturer över tid inom både obstetrik och neonatal. I fortsatt arbete är man angelägen att samarbeta med samordningsrådet. Styrgrupp har börjat att formeras i vilken bland annat produktionschef, HR samt koncernstab uppdrag och produktion ingår. En arbetsgrupp behöver också etableras. Samordningsrådet förmedlade att samordningsgrupp neonatal är en central part att inkludera i fortsatt arbete.	Malin Lindhén Anna-Karin Juvél Egeland
14.	Reflektion efter gästbesök Informativ dragning och bra att behov inom området lyfts. Förslag om att samordningsgrupp neonatal utgör basen för arbetsgruppen lyftes, där deltar representanter för alla förvaltningar. Magdalena meddelar detta vidare.	SOR

15.	Övriga frågor • Ny utbildningsomgång för kurs Specialist-BVC? Uppföljning av de frågor som ställdes vid föregående möte kring ny utbildningsomgång för läkare i specialist-BVC. Svaret från rådet blev att avvakta beslut om detta tills den pågående kartläggningen och omtaget kring barnmedicinsk konsult är klar, och spara erfarenheterna från den tidigare kursen för framtida användning. Evelina Stranne, som håller i kartläggningen, uppmuntrades ta kontakt med utbildarna för att inhämta deras erfarenheter och kunskap i samband med kartläggningen. • Nominering av eventuellt RPT föräldraskapsstöd Karin B informerade om att kontakter med SOR BUP och Kunskapsstöd psykisk hälsa (KPH) är initierade för dialog kring eventuell nominering av ett regionalt processteam (RPT) för föräldraskapsstöd. Även SOR primärvård kommer kontaktas. Viktigt att tänka och diskutera tillsammans med fler samordningsråd kring behovet och vad som i sådana fall skulle vara RPT:s uppdrag • Nominering av medlemmar till regionalt processteam traumatisk hjärnskada, arbetsgrupp barn/unga Ordförande och koordinator behöver nominering av ytterligare några medlemmar. Magdalena meddelade att NU-sjukvården inte har möjlighet att nominera någon till processteamet. • RPT obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning. Nomineringsunderlaget för RPT obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning hos barn och unga är godkänt av samtliga berörda samordningsråd och inskickat till RESAKS (regional samordning av kunskapsstyrning). Rådet väntar nu på svar från RESAKS. Alla i rådet uppmuntras att redan nu fundera över lämpliga nomineringar till rollerna som RPT-ordförande och RPT-koordinator. • Beyfortus säsong 2025/2026 Utvärdering av föregående säsong och planering inför nästa pågår. Positiva erfarenheter från säsongen. Niklas rapporterade att slutenvårdstillfällen på grund av RS-infektion har minskat kraftigt sedan införande av Beyfortus vilket vi är glada över.	Maja Berndes Karin Berg
15.	Beslutspunkter Koordinator och ordförande RPT ätsvårigheter Samordningsrådet ställer sig bakom nomineringarna av Frida Tassemyr (dietist i Central barnhälsovård) som RPT-koordinator och Kim Walker (dietist inom habilitering barn och ungdom) som RPT-ordförande.	SOR

16.	Avslutning, utcheckning Rådet summerade mötet som givande med mycket matnyttig information. Dagen innehöll bra dialoger och en givande blandning av olika teman/områden.	Maja Berndes

Nästkommande möten
Teamsmöte Onsdag 2 september 2026 Obs tiden! 10:30 – 16:00