

Västra Götalandsregionen

Datum: 2026-09-02

Mötesanteckningar

Samordningsråd Barn

Tid: 10:30 – 16:00

Plats: Teams

Deltagare

Maja Berndes, regionområdeschef, Regionhälsan, *ordförande*
Karin Berg, Koncernkontoret, *koordinator*
Carin Skoog, NU-sjukvården, *sekreterare*
Daniel Holmgren, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS
Elsa Fransson Bona, överläkare Kvinna och barn, SÄS, *deltar del av dag*
Jenny Linder, verksamhetschef, Habilitering och hälsa
Karolina Andersson, verksamhetschef, SÄS, *deltar del av dag*
Lars Gelander, medicinsk rådgivare Barnuppdraget, Koncernkontoret
Lisa Bondjers, avdelningschef, SU
Magdalena Åberg, verksamhetschef NU-sjukvården
Niklas Segerdahl, överläkare Barn- och ungdomsmedicin, SKAS
Per Hällsjö Wekell, överläkare Barn- och ungdomssjukvård, NU-sjukvården
Susanne Johansen, barnhälsovårdsöverläkare, Regionhälsan, *deltar del av dag*

Josefine Hätting, processchef, SKAS
Marie Hufvudsson, verksamhetschef, SKAS, *deltar del av dag*
Evelina Stranne, Koncernstab Uppdrag och produktion hälso- och sjukvård, *deltar del av dag*
Thorsteinn Gunnarsson, verksamhetschef, SU, *deltar del av dag*

Övriga deltagare

Catarina Sundström punkt 6
Anni Hogedal, punkt 6
Elin Skoogh, punkt 6
Mats Börjesson, punkt 6

Frida Dangardt, punkt 6

Frånvarande:

Godfried van Agthoven, överläkare Barn och ungdomsmedicin och
Barnskyddsteam, SKAS och Regionhälsan
Cathrine Gatzinsky, verksamhetschef, SU
Lorna Niklasson, verksamhetschef, Sjukhusen i Väster
Karin Andersson, Barnuppdraget, Koncernkontoret
Annika Waser, Habilitering och hälsa – kontaktperson ledningsgrupp
hälso- och sjukvård
Josefine Roswall, verksamhetschef, Region Halland
Jovanna Dahlgren, professor Göteborgs Universitet

Nr	Mötespunkt	Föredragande
1.	Mötet öppnades och alla hälsades välkommen. Föregående mötesanteckningar godkändes. Regional information: I juni 2026 kom en reviderad uppdragshandling för samordningsrådet. Några representanter från ledningsgrupp hälso- och sjukvård har arbetat med revideringen.	Maja Berndes
2.	Resultatet av utvärdering SOR:s arbetssätt och nästa steg Resultatet från enkäten Utvärdering av arbetet i Samordningsråd Barn presenterades. Totalt har nio svar inkommit från rådets deltagare. Resultatet pekar på att flera av de svarande upplever ett gott samtalsklimat i gruppen, delaktighet och engagemang. Utvecklingsområden är bland annat mötenas struktur och innehåll, och arbetssätt för att hantera olika frågor mellan möten. Rådet har ett brett uppdrag och Nationellt programområde barns och ungdomars hälsa berör de flesta andra programområden. Vidare har rådet många deltagare och ett stort inflöde av frågor, remisser och beslutsunderlag. Barnuppdraget som projekt kommer stegvis att stängas, vilket på sikt medför minskat projektledningsstöd m. m. från dem till samordningsrådet. Ordförande och koordinator planerar därför att under hösten, i dialog med rådet, arbeta med att vidareutveckla arbetssätten i samordningsrådet. Planen är att nya arbetssätt prövas under våren 2027. Vid oktobermötet kommer en workshop att hållas med fokus på nya arbetssätt.	Maja Berndes Karin Berg

	Länk till enkäten skickas ut till rådet igen, så att de som inte svarat får en ny möjlighet.	
3.	Bemanning: RPT Obesitas, NPO-ledamot, Korttids samordnare, RPT Ättsvårigheter Regionalt processteam Obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning: Samordningsråd Barn har tidigare beslutat att starta ett regionalt processteam (RPT) för målgruppen. RESAKS (regional samordning för kunskapsstyrning) har godtagit nomineringen av processteamet och metodstöd är utsett från koncernkontoret. Under våren 2026 har flera utskick gjorts till samordningsrådet med önskan om att få in förslag på personer som kan ta sig an rollen som RPT-ordförande respektive RPT-koordinator. Att få dessa funktioner på plats är angeläget för att kunna starta processteamet. Samordningsrådet har fortfarande inte löst ut frågan, och det är centralt att den löses så snart som möjligt. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har gett hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören i uppdrag att säkerställa en utveckling av insatser för ett regiongemensamt och jämlikt omhändertagande av barn och unga som riskerar, eller har utvecklat, obesitas. Ett RPT är en central del i att kunna arbeta vidare med detta. En återrapport till strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden är planerad till hösten 2026. Förslag på personer skickas inom två veckor till ordförande och koordinator. NPO-ledamot: Niklas Segerdahl behöver senast vid årsskiftet ersättas som NPO-ledamot, eftersom hans uppdrag då avslutas. Thorsteinn följer upp dialogen med möjliga kandidater inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU). Niklas informerar gärna intresserade personer om uppdragets innehåll och tidsåtgång. Önskvärt att förslag på ny ledamot är klart till oktobermötet. Rekrytering av samordnare till arbetet med hälso- och sjukvårdsansvar vid korttidsvistelse LSS: Lars informerade om att det i nuläget saknas samordnare från Södra Älvsborgs sjukhus (SÄS) samt från SU. Karolina har förmedlat att det finns en möjlig kandidat från SÄS. Thorsteinn jobbar vidare med frågan gällande samordnare från SU. Regionalt processteam Ättsvårigheter hos barn och unga: RPT-ordförande och RPT-koordinator är utsedda, liksom metodstöd från koncernkontoret. Intressentanalys och rekrytering av resterande deltagare till RPT pågår. Det finns sedan tidigare en lista med namn på personer som skulle ingått i författargruppen för att ta fram en regional medicinsk riktlinje för målgruppen, och/eller har deltagit i workshop kring målgruppen 2025. Vid mötet lyftes fråga kring om dessa kan tillfrågas att ingå i RPT. Samordningsrådet ställde sig bakom att man går vidare med att kontakta dessa personer, med reservation för att deltagandet ska förankras med närmsta chef. Förslag att ny läkarrepresentant från Habilitering och hälsa	Lars Gelander Maja Berndes Karin Berg

	utses då nuvarande går i pension snart. Jenny Harlid från SÄS ska ingå som logoped-representant. När förslag på deltagarlista är färdig återkopplas den till samordningsrådet.	
4.	NPO-rapport (Nationellt programområde) Information om nationella remisser, kunskapsstöd, certifiering av pediatrika subspecialiteter och aktuella representantbehov i nationella arbets- och rekommendationsgrupper. Den presentation som visades samt ytterligare dokument läggs på SOR barns samarbetsyta Från NPO 260902.pptx 20260901 Grenspecialisering certifiering översikt..pdf Nominering råd om mat barn över 2 år och ungdomar.pdf Nominering NR sköldkörtelproblematik.pdf nhv-huntingtons-sjukdom.pdf nhv acetabular dysplasi.pdf Skrivelse till HSD om BHVQs framtid 20260828 UTKAST.docx Nominering till prioriteringsgruppen .docx En nationell arbetsgrupp ska utvärdera arbetssättet för "obruten hud" vid förlossningsenheter genom en enkät som kommer att skickas ut. Samordningsgrupp neonatal kommer att besvara enkäten när den kommer. BHVQ föreslås ingå i primärvårdsregistret. Dialog kring risker när BHVQ inte längre kan klassas som kvalitetsregister efter en lagändring och man har lyft möjliga lösningar för att bevara registerdata, professionellt inflytande och uppföljningen av barns hälsa. Frågan har drivits av bland annat Barnläkarföreningen, och skrivelse håller på att tas fram för att skicka till hälso-och sjukvårdsutvecklingsdirektören. Utvecklingen följs och frågan kan återkomma som en punkt på kommande möte i samordningsrådet.	Niklas Segerdahl
5.	Nationellt hälsoprogram för barn och unga 0 – 20 år Rådet fick en presentation av Socialstyrelsens hälsoprogram 0–20 år, vilket publicerades i augusti 2026. Detta innehåller bland annat utökade hälsobesök och samverkanskrav samt möjliga konsekvenser för regionens elevhälsa, barnhälsovård och resursplanering. Målet är en jämlik hälsa för alla barn och unga. Det går att läsa mer om hälsoprogrammet här: Ett nationellt hälsoprogram för barn och unga lanseras - Regeringen.se	Lars Gelander

	Den presentation som visades i samband med mötet läggs på SOR barns samarbetsyta: Presentation Hälsoprogram SOR.pdf	
6.	Besök av representanter från Regionalt programområde Levnadsvanor Regionalt programområde (RPO) Levnadsvanor fungerar som regional klinisk och vetenskaplig referens, deltar i nationell Kunskapsstyrning, ansvarar för primärprevention och är remissinstans för vårdprogram och vårdförlopp. Gruppen arbetar med de fyra områdena tobak, alkohol, matvanor och fysisk aktivitet. Eftersom levnadsvanor är ett tvärgående område behöver RPO samverka med flera olika samordningsråd och regionala programområden, regionala processteam m. fl. Dialog med rådet kring hur vi kan samverka framöver. I samband med dialogen lyftes bland annat samordnade insatser vid obesitas, övervikt och ohälsosam viktökning och tidiga insatser inom barnhälsovården gällande levnadsvanor.	Catharina Sundström Anni Hogedal Elin Skoogh Mats Börjesson Frida Dangardt, representant i NPO Levnadsvanor
7.	Reflektion efter gästbesök RPO Levnadsvanor är en viktig samverkanspart i flera komplexa frågor. Rådet ser behov av att bjuda in relevanta personer i dialog kring olika frågor där levnadsvanor berörs. Rådet önskar också få höra mer om NPO-ledamot Frida Dangardts forskning m. m. • Fortsätta dialogen mellan SOR barn och RPO Levnadsvanor. • Planera in Frida Dangardt som framtida gäst vid SOR barns möte.	SOR
8.	Rapport från Neonatal samordningsgrupp De neonatala verksamheterna i Västra Götalandsregionen har haft regelbundna avstämningar under sommaren. Neonatalvården är utsett som ett område att arbeta vidare med inom ramen för "Sköra vårdområden". Samordningsgruppen kommer att vara involverade i arbetet. Det totala antalet vårdplatser kommer att vara lägre under hösten. Läkarbemanningen är fortsatt ansträngd inom NU-sjukvården, medan övriga sjukhus har en mer stabil bemanningssituation. Införandet av det digitala journalsystemet CHA går framåt. NU-sjukvården samt SÄS är nu i gång. Skaraborgs Sjukhus (SkaS) planerar start under hösten och SU under våren.	Magdalena Åberg

	Den nya behandlingsomgången med Beyfortus startar den 10 september 2026.	
9.	Regionalt processteam Långvarig smärta, kort rapport Maja och Karin informerar kort om att dialoger pågår kring nästa steg för att kunna pröva och förhoppningsvis implementera den vårdprocess som RPT arbetat fram. Hittills har det varit möten med några olika chefer inom berörda verksamheter i Göteborg. Fler dialoger planeras. En mer utförlig beskrivning av vad som pågår kan ges när RPT-ordförande bjuds in till rådet nästa gång.	Maja Berndes, Karin Berg
10.	Palliativ vård Mobila palliativa barnteam har ökat möjligheten för barn att vårdas hemma i livets slutskede. I och med detta finns behov av tydliggörande kring rutiner och ansvar gällande att konstatera förväntade dödsfall i hemmet. Primärvården har uttryckt osäkerhet kring att konstatera förväntade dödsfall hos barn, eftersom de ofta inte har varit involverade i barn och familj tidigare. Detta har i flera fall lett till olyckliga omständigheter för familjer när dödsfall behövt konstateras. Dialogen med Samordningsråd Primärvård och Samordningsgrupp Primärvårdsråd fortsätter för att hitta en lösning.	Maja Berndes
11.	Regional medicinsk riktlinje kring avseende hälsoundersökning för samhällsplacerade barn och unga Efter dialog mellan Kunskapsstöd psykisk hälsa (KPH) och samordningsråd för primärvård och barn har nu beslutats att SOR Primärvård tar över ansvaret från KPH för den regionala medicinska riktlinje (RMR) i Västra Götalandsregionen som berör målgruppen. Det finns behov av att utveckla arbetssätten och RMR:en ska revideras. SOR Barn har förmedlat att rådet gärna är delaktiga i samband med revideringen. Nuvarande RMR förlängs med sex månader tills revideringen är klar. Hälsoundersökning av samhällsplacerade barn och unga - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen	Maja Berndes
12.	Information om slutrapport "Utökat och likvärdigt stöd för barn och familjer i utsatta situationer" Slutrapport "Utökat och likvärdigt stöd för barn och familjer i utsatta situationer" presenterades för strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden (SSN)	Karin Berg, Evelina Stranne

	i april. SSN ställde sig då bakom föreslagen inriktning för ett mer regiongemensamt och jämlikt omhändertagande för yngre barn och deras familjer i utsatta situationer. Inriktningen innefattar sju identifierade utvecklingsområden. Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har tillskrivit operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för omhändertagande i uppdrag och avtal. Det går att ta del av slutrapporten i sin helhet, och läsa mer om de identifierade utvecklingsområdena här: Politiska sammanträden och möteshandlingar - Möten - strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden (2026-04-21). Samordningsråd Barn har varit involverade och haft möjlighet att lämna synpunkter under beredningen av ärendet. Vid samordningsrådets möte presenterade handläggare i ärendet inriktningsens olika områden, och vad som är på gång framåt.	
13.	POTS – ökat remissflöde noteras. Hur mycket ska man utreda, vårdnivå etc. Skaraborg får många remisser från primärvården gällande POTS. Man lyfte frågan om motsvarande remissflöde även finns i övriga verksamheter. NU-sjukvården har få patienter och inkommande remisser inom området. Det finns olika syn på remisserna och utredningsnivå varierar. För patientgruppen gäller i första hand egenvårdsråd, med möjlighet att remittera svårare fall vidare. Rådet förde dialog om frågeställningen och remissbedömning. Förslag till gemensamt förhållningssätt tas fram av Niklas och Josefin som sedan skickas ut till SOR för fortsatt dialog.	Josefin Hätting Niklas Segerdahl
15.	Rapport från BUP Dialog i rådet kring vilka aktiviteter som pågår inom ramen för arbetet med Vårdval BUP. Bland annat kommer en uppföljande barnkonsekvensanalys att genomföras under hösten.	Marie Hufvudsson
16.	Övriga frågor Information: Hälso- och sjukvårdens digitalisering konsultationsformer i process "Från idé till breddinförande". Barnuppdragets arbete med digitala konsultationer för barn och unga har nominerats till Västra Götalandsregionens process "Från idé till breddinförande", och går nu vidare till fasen för att ta fram och testa konceptidéer. Samordningsråd Barn är angivet som det samordningsråd som står bakom arbetet och kommer att följa hur det utvecklar sig. KVÅ-koder för att följa implementering av psykologisk insats vid funktionell buksmärta	Karin Berg

	KVÅ-kod för funktionell buksmärta kan i dagsläget inte användas utanför Regionhälsan. För att bredda användningen till övriga förvaltningar behövs ett ställningstagande från Samordningsråd Barn. Samordningsrådet ställde sig bakom förslaget att KVÅ-koden kan användas av övriga förvaltningar. Deltagare till barnkonsekvensanalys för BUP Vårdval Rådet har fått frågan att nominera person från Barnskyddsteam Västra Götaland respektive barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård att delta. Sedan tidigare är områdeschef för Psykologmottagningar föräldraskap och små barn samt psykolog från Central barnhälsovård utsedda att delta från vårt samordningsråd samt Jenny Linder från Habilitering och hälsa. Lorna Niklasson eller någon av hennes medarbetare föreslås representera barn- och ungdomsmedicin, Johanna Forsell Ray deltar för Barnskyddsteam Västra Götaland. Karin meddelar detta till ansvarig för barnkonsekvensanalysen.	Maja Berndes
17.	Avslutning, utcheckning Nästa möte äger rum i Stationshuset i Göteborg torsdag 8 oktober kl. 9:00 – 15:30. Mötet kommer bland annat att innehålla workshop kring samordningsrådets framtida arbetssätt. Sofia Nordstrand och Agneta Gillsér Skaug kommer att vara med och facilitera workshopen.	Maja Berndes