

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

## Mötesanteckning

# Samordningsråd ögon

Tid: 2026-05-04, kl 08.40 – 15.30

Plats: Dressinen, Stationshuset konferens, Bergslagsgatan 2, Göteborg.

## Deltagare

Martin Thiel, NU-sjukvården, ordförande

Tobias Dahlgren, NU-sjukvården

Madeleine Zetterberg, Sahlgrenska Universitetssjukhus

Eva-Marie Boman, Södra Älvsborgs sjukhus

Marcus Alstéus, Södra Älvsborgs sjukhus

Cecilia Andersson, Skaraborgs sjukhus

Lena Kovalchuk, Skaraborgs sjukhus

Carina Sandberg, Skaraborgs sjukhus

Andreas Hjertén, koordinator, Koncernkontoret

RPT glaukom: Lada Kalaboukhova, Sahlgrenska Universitetssjukhus.

RPT barn: Ylva Friberg Riad, Sahlgrenska Universitetssjukhus

**Adjungerade:** Elin Linder och Eleonora Stanojoska, Jenny Kuhanen, Madeleine Stark, Niklas Wallmark, Koncernkontoret. Olle Aurelius, Martin Bond-Taylor och Moa Nordström, Sahlgrenska Universitetssjukhus. Ellinor Frank och Olof Johansson, NU-sjukvården. Katja Kaivosoja och Lauri Turunen, Digifundus. Linda Thörneby, Södra Älvsborgs sjukhus. Kateryna Nawaia, Skaraborgs sjukhus.

**Närvarade inte:** Ann Hellström akademirepresentant SU, Anne Granath Habilitering och Hälsa, Annika Appelgren repr. region Halland, Anna Toftgård Södra Älvsborgs sjukhus, Wolf Wonneberg Sahlgrenska och Joakim Höstner, rådets kontaktperson i KL HoS.

Mötespunkt	Anteckning
1. Laget runt	<p><u>Sahlgrenska Universitetssjukhus:</u> Nya lokaler - expanderar på Högsbo närsjukhus. Läkare på Högsbo har skrivit om lokalerna på Högsbo även en riskanalys har gjorts. Fokus på att nyttja alla lokaler fullt ut. Nyanställningar enligt den ekonomiska ramen som betyder nästan anställningsstopp.</p> <p><u>Södra Älvsborgs sjukhus:</u> Fullbemannade utifrån de ekonomiska förutsättningar som finns. Svårigheter med ekonomi, resurser och bemanning. En mindre ombyggnation på gång men behov av en större ombyggnation och fler lokaler. Lång kö på barnväntelistan p g a sjukskrivningar.</p> <p><u>NU-sjukvården:</u> Arbetar med införandet av ett nytt schemasystem (Tessa) som ska vara i gång v.23. Lite utmaningar när det gäller läkarbemanningen; 2 föräldraledigheter, 2 läkare har sagt upp sig och en långsjukskrivning. Har anställt två ST-läkare men troligen behövs ytterligare rekrytering till hösten.</p> <p><u>Skaraborgs sjukhus:</u> Stort effektiviseringsarbete har gjorts och bemanningsläget är bättre (dock har en specialistläkare sagt upp sig och slutar i juni). Ökad produktion och kommer att klara sitt uppdrag för kataraktoperationer. Klart med nybyggd operationsverksamhet som har en enorm kapacitet.</p>
2. Status - sommarplanering Skaraborgs sjukhus (SkaS)	<p>Carina Sandberg presenterade handlingsplan för ögon SkaS sommaren 2026 (dokumentet har lagts på rådets samarbetsyta som bilaga nr 6).</p> <p><b>Slutenvården</b> - ineliggande vård hänvisas under v.28-30 till NU-sjukvården. Efter diskussioner av tänkt upplägg kommer man överens om att följa handlingsplanen.</p> <p><b>Specialist att ringa vid behov vid svårare fall</b> - Sahlgrenska har svårt att avsätta specifik resurs i schemat och hänvisar till att man ser efter i Medinet</p>

	vilken berörd specialist som är i tjänst och kontaktar vederbörande direkt.
3. Skaraborgs sjukhus (SkaS) – jourverksamhet hösten 2026	<p>Carina Sandberg presenterade jourverksamhet ögon SkaS från 1 september 2026 (dokumentet har lagts på rådets samarbetsyta som bilaga nr 7).</p> <p>Primärjour måndag till fredag kl 16.30-08.00 och lördag-söndag kl 08.00-08.00. Rutin idag kvarstår att ta kontakt med sköterska på Mölndal, som i sin tur tar kontakt med regional bakjour om behov finns. Utbildning till sköterskor på akutmottagningen för att mäta ögontryck m.m.</p> <p>Regional bakjour var tredje vecka helg, enligt schema.</p>
4. Upphandling och inköp inom område ögon	<p>Elin Linder presenterade Eleonora Stanojoska som tar över som ny inköpsansvarig.</p> <p>Upphandlingen av okulära linser är klar och Elin visade en sammanställning över kostnader, fördelning och förbrukning för hela avtalsområdet.</p> <p><b>Enades om:</b> Rådet får se över behov av upphandling de kommande fyra åren för OCT- och ögonbottenkameror samt ev utbytesbehov av fakomaskiner. Om copayment träder igenom kan det bli aktuellt även med upphandling av multifokala/multifokala toriska linser.</p>
5. Digital optikerremiss - återrapport	<p>Projektgruppen redovisade aktuellt status inför uppstart. Flera pågående och kommande initiativ kan påverka lösningen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allmänremiss och remisshantering inom VGR i stort.</li> <li>• ROSP (Remiss- och svarsportalen) inklusive övriga krav och initiativ.</li> <li>• Projekt för gemensam remissportal och gemensamma köer.</li> </ul> <p><u>Möjlig lösning för remisshantering:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ROSP (Remiss- och svarsportalen) bedöms kunna bli en gemensam lösning även för allmänremisser, likt dagens hantering av labbremsis.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det finns önskemål om att koppla ROSP till den Nationella Labbportalen (NLP) för att möjliggöra remissutbyte med externa vårdgivare.</li> </ul> <p><u>Två alternativ utvärderas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nuvarande föreslagen lösning (kan bli interim eller permanent)</li> <li>• Användning av NLP som lösning för optikerremisser.</li> </ul> <p><u>Gemensam remissportal och köer:</u></p> <p>Projektet planerar en pilot och har behov av ett digitalt stöd för allmänremisser. Arbetet behöver samplaneras med projekt Digital optikerremiss oavsett om optikerremiss används som pilot eller inte.</p> <p><u>Preliminär tidplan:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Synpunkter och förbättringsförslag för ROSP samlas in till 20/5.</li> <li>• Genomgång, tidsuppskattning och prioritering; klart preliminärt Q2.</li> <li>• Fortsatt utredning via KSD inför beslut om nyutveckling, upphandling/användning av befintliga system (ingen tidplan fastställd).</li> </ul> <p><u>Avtal:</u></p> <p>ROSP-avtal gäller 2022-2032. Upphandling av nytt remiss- och svarssystem krävs senast inför 2032 och ROSP fungerar som lösning fram till dess.</p> <p><b>Enades om:</b> Projektgruppen återkopplar med mer information på nästa samordningsråd 8 juni.</p>
<p>6. IT inom verksamhetsområde ögon</p>	<p><b>Zeiss Forum:</b> Leverans av Clarus till Sahlgrenska och Skaraborgs sjukhus med positiva reaktioner. Avtalet för HFA och biometri gick ut 2025. Zeiss underhållsavtal för Forum går ut 261130.</p> <p><b>Imagenet 6:</b> Högt klassad sårbarhet som är svår att åtgärda enligt Topcon, som skickat ett ärende till huvudkontoret i Japan. Vid köp av ny utrustning används Imagenet 7 (uppfyller inte heller de säkerhetskrav som finns). Avtalet för kameror och OCT går ut 260613.</p>

	<p>Inväntar ny upphandling för att se om det finns en aktör som kan erbjuda en alternativ lösning.</p> <p><b>Gemensamt IT-stöd för ögon diagnostiken (plattform för alla undersökningar med ett inlogg):</b> VGR har beslutat att gå vidare till fas 2 för att ta fram och testa ett gemensamt IT-stöd för ögon diagnostik (diari nr RS 2025-04981).</p> <p>Målet är en sammanhållen lösning där undersökningar, bilder och dokumentation blir lättare att hitta och använda. Koncernstab digitalisering ansvarar för nästa steg och förslag på lösning.</p>
<p>7. Händelseanalys vårdskador vid försenad vård – Skaraborgs sjukhus (SkaS)</p>	<p>Cecilia Andersson informerade om en händelseanalys på en förlängd väntetid som blivit Lex Maria och vill öppna dialog om att synliggöra problemet samt hantering av prioriteringar av återbesök. Händelseanalyser görs på alla incidenter som lett till vårdskada och alla är överens om att åtgärden är bra för att belysa orsaker till vårdskada.</p> <p><b>Enades om:</b> Rådet behöver se över vårdnivåer och vad man skulle kunna få hjälp med genom avtal hos primärvård/alternativt övriga privata vårdgivare, även för återbesök och kroniker.</p>
<p>8. Inbjudan till dialogmöte med samordningsråd primärvård 21/5</p>	<p>Samordningsråd primärvård har bjudit in till dialog kring gemensamma beröringspunkter utifrån olika ansvarsområden för samarbete och stärkt samverkan.</p> <p><b>Enades om:</b> Martin Thiel och Andreas Hjertén deltar i dialogmötet den 21/5.</p>
<p>9. Digifundus - avstämning</p>	<p><u>Dialogmöte med Digifundus - synpunkter och diskussion:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvikelse har uppmärksammats i remissvar där det klassificerats som allvarlig retinopati men inte bedömts så i verksamheterna. Digifundus följer upp med berörda läkare.</li> <li>• Frågor har lyfts kring bedömning av chorioidala nevi och melanommisstanke, samt vilka kriterier som används. Hänvisning ges till kunskapsstöd via 1177.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventuell utökning av utbudsställen beror på kommande upphandling; rådet ser behov av ytterligare en enhet i Göteborg.</li> <li>• Behov av OCT som komplement till fundusbilder lyftes och bör beaktas i nästa upphandling förutom ögonbottenbilder så behöver detta tas med i nästa upphandlingsfas.</li> <li>• Framtida uppdrag (glaukom och screening av okulär hypertension) är beroende av upphandling.</li> </ul> <p>Digifundus (Katja) uppmanade verksamheterna att ta direktkontakt vid frågor kring bedömningar etc.</p>
<p>10. Arbetsgrupp regionala jourpatienter – uppföljning</p>	<p>Arbetsgruppen utreder samordning av jourpatienter efter kl 22.0. Tobias presenterade underlag (dokumentet har lagts på rådets samarbetsyta som bilaga nr 2).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fokus på att tydliggöra vilka patientgrupper som ska bedömas akut.</li> <li>• Kritiska tillstånd och diagnos har identifierats för att inte missas.</li> <li>• Arbetsgruppen har planerat möte i september.</li> </ul> <p><b>Enades om:</b> Arbetsgruppen fortsätter att komplettera underlaget med bland annat handläggning för varje tillstånd och därefter remissrunda för synpunkter.</p>
<p>11. Möte regionala studierektorer</p>	<p><u>Efterutbildning och regionmöten (Olle Aurelius):</u> Regional efterutbildning i medicinsk retina planeras 18 och 25 november (heldag). Regionmöten hålls onsdagar kl 15-16.30 (hybrid):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 23/9 NAG-riktlinje för behandling av uveiter.</li> <li>• 9/12 NAG-riktlinje för nevus och melanom.</li> </ul> <p><u>Dialogmöte om randning för regionens ST-läkare på Sahlgrenska:</u> Upplägg presenterades för randning med placeringar inom flera subspecialiteter samt dagjourninslag.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dagjour under randning: bidrar till bemanning och utbildning (ca 10 pass/12 veckor)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Synpunkt: begränsat utbildningsvärde enligt ST-läkare.</li> </ul> <p><b>Enas om:</b> Fortsatt dialog men nuvarande upplägg med dagjour (1/2 dag/vecka) kvarstår.</p>
12. RPT Barn	<p><u>Status och fortsatt arbete:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projekt kring patientinformation för barnögon (1177) i stort sett slutfört inklusive QR-länkar och gemensamt material för lappbehandling.</li> <li>• Plan för årlig digital utbildning för BVC- och skolsköterskor.</li> <li>• Två utbildningsfilmer om synprovning publicerade + i Rikshandboken.</li> <li>• Arbete pågår med gemensam remissbedömningsriktlinje samt flöden, köer och korrekt avsluta av patienter.</li> <li>• Nationella riktlinjer ersätter regionala när sådana finns.</li> <li>• Utmaningar kring kvalitetsindikatorer och tillgänglighetsmätning diskuterades.</li> </ul> <p><u>Uppdrag:</u> Ta fram riktlinje om för vad som kan överföras till externa vårdgivare inom vårdval ögon.</p> <p><b>Enades om:</b> RPT Barn nominerar remissbedömningsriktlinje till medicinsk redaktion. Arbetsform 1-2 möten/termin (heldag + halvdag digitalt) som sedan utvärderas.</p>
13. Projekt WebROP – program för standardiserad inmatning av ROP-barnens fundusvärden	<p>Bakgrund: Ansökan skrevs till projektgruppen ”Från idé till breddinförande” för ett digitaliseringsprojekt. Ansökan blev godkänd i november och gick vidare till KSD. Licensen för programmet har gått ut och nu är det endast på Drottning Silvia man kan använda programmet. Efter möte med Tore Vingare så fick Martin beskedet att det framför allt handlar om licenskostnader då programmet redan finns och därmed är WebROP inte längre aktuellt för ett projekt inom ”Från idé till breddinförande”. En kostnadskalkyl – offert för att ha WebROP mot licens i hela regionen har inkommit.</p> <p><b>Enades om:</b> Beslutar att vända sig till regionens upphandlingsgrupp för vidare åtgärd.</p>

<p>14. RPT Glaukom</p>	<p><u>Status och fortsatt arbete:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Heldagsmöte genomfört i mars; riktlinje för akut trångvinkelattack publicerad; riktlinje för öppenvinkelglaukom under revidering och den regionala riktlinjen kan utgå när nationell riktlinje är reviderad.</li> <li>• Kvalitetsindikatorer: andel patienter över medicinskt måldatum lyfts som viktig uppföljning; cirka 48% fördröjda återbesök (förbättring ses)</li> <li>• Sammanfattande glaukom-journal i Melior finns inom NU sedan länge och nu infört på Skaraborgs sjukhus (planeras även på Sahlgrenska).</li> <li>• Körkortssintyg försöker hänvisas i första hand till optiker (gäller alla förvaltningar).</li> <li>• Önskar utökat samarbete, bland annat med RPT Med. Retina, kring gemensamma behandlingsriktlinjer för patienter med glaukom och injektionsbehandling.</li> </ul> <p><b>Enades om:</b> Nytt heldagsmöte planeras mars/april 2027. Inväntar eventuell revidering av regionala rutiner och behov av gemensamma retinala riktlinjer.</p>
<p>15. RPT Lins och Retina</p>	<p><u>RPT Lins – status och fortsatt arbete:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortsatt arbete med två möten per termin och roterande ordförandeskap; marsstudien planeras till 2027.</li> <li>• Fråga om ersättning för bilaterala kataraktoperationer kvarstår; behov av förändring lyfts ur patient- och produktionsperspektiv.</li> <li>• RPT önskat 1 heldagsmöte och en halvdag till hösten.</li> </ul> <p><b>Enades om:</b> Möten planeras enligt RPT Lins förslag. Avvakta beslut kring copayment-motion, eventuellt fler möten därefter.</p> <p><u>RPT Retina – status och fortsatt arbete:</u> Vilande RPT - hur går man vidare? En ny processansvarig läkare på Sahlgrenska kan troligen ta på sig ordföranderollen framgent.</p>

16. Mötesdatum för hösten 2026	Enades om mötesdatum: 4/9 kl kl 10-12, 5/10 kl 10-12, 16/11 kl 08.40-15.30 samt 11/12 kl 10-12.
17. Prognos vård och kompetensbehov 2026-2040	Diskussioner och komplettering av samlade synpunkter om vad som kan påverka vårdbehoven 2026-2040. <b>Enades om:</b> Samlat dokument med synpunkter mejlas till rådets medlemmar för översyn innan rådets slutgiltiga svar lämnas in senast 22/5.
18. Övrigt: Beställning/påfyllning av tonometrar och prober	Vid behov av nya tonometrar i närtid bra att ha i åtanke att beställa dessa innan 261031 med de priser som avtalet garanterar samt även fylla på med prober vid behov.

Sekreterare: Pernilla Edvinsson

<b>Nästkommande möte</b>
<b>2026-06-08</b> Samordningsråd – arbetsmöte kl 10.00 – 12.00.