

Mötesanteckning

Samordningsråd ögon - arbetsmöte

Tid: 2026-09-04, kl 10.00 – 12.00

Plats: Teams

Deltagare

Martin Thiel, NU-sjukvården, ordförande
Tobias Dahlgren, NU-sjukvården
Madeleine Zetterberg, Sahlgrenska Universitetssjukhus
Oskar Bondesson, Sahlgrenska Universitetssjukhus
Eva-Marie Boman, Södra Älvsborgs sjukhus
Marcus Alstéus, Södra Älvsborgs sjukhus
Cecilia Andersson, Skaraborgs sjukhus
Kristrún Stefánsdóttir, Skaraborgs sjukhus
Lena Kovalchuk, Skaraborgs sjukhus
Andreas Hjertén, koordinator, Koncernkontoret
Annika Appelgren, repr. region Halland
Ann Hellström, akademirepresentant SU (deltog punkt 4-8)

Närvarade inte: Wolf Wonneberger Sahlgrenska Universitetssjukhus, Carina Sandberg, Skaraborgs sjukhus, Anne Granath, Habilitering och Hälsa och Joakim Höstner, rådets kontaktperson i KL HoS.

Mötespunkt	Anteckning
1. Laget runt	<u>NU-sjukvården (NU):</u> Tappat en del läkare men har rekryterat tre nya ST i år för att kompensera. Har nu helt gått över till TESSA för schemaläggning. Ganska god ekonomi just nu (delvis beroende på läkarvakanser). Vänkelistorna ser bra ut, men når ej upp till balans i PK. <u>Sahlgrenska Universitetssjukhus (SU):</u> Inför TESSA under 2027. Pågående rekrytering av vårdenhetschef för ögonmottagningen med medicinsk retina samt Högsbo ögonmottagning/Kungälv. Ligger produktionsmässigt bra

	till på operationssidan men halkat efter med förstabesök. <u>Södra Älvsborgs sjukhus (SÄS):</u> Sommaren har varit okej. Ekonomi i balans och fullrekryterade i nuläget. Rekrytering av ny ST-läkare pågår. Flera Lex Maria-anmälningar gällande försenade besök för glaukompatienter. IVO är inte nöjda med handläggningsplanerna, för liten effekt på kösituationen utifrån dessa och vill ha mer återkoppling om åtgärder från regionalt övergripande håll. Produktionsmässigt inte helt i fas på operationssidan. <u>Skaraborgs sjukhus (SkaS):</u> Ansträngd sommar. Bemanningmässigt nu mycket sämre läge jämfört med i våras då två specialister slutat (sju färre i tjänst framöver som kan ingå i jourled). <u>Region Halland:</u> Helt okej sommar. Hårt ansträngda i läkarbemanning och beroende av bemanningsläkare. God tillgänglighet och god ekonomi. <u>Habilitering och Hälsa/Synverksamhet:</u> Martin läste upp Annes lägesrapport. Mycket god tillgänglighet under juli, 100% där patient som väntat högst 90, dagar. Inkomna remisser från ögonklinikerna har ökat med 4%. Delegeringen av att remittera till Syncentral har kommit i gång, främst i Skaraborg.
2. Läget Skaraborgs sjukhus (SkaS)	<u>Chefskap:</u> Krístrún Stefánsdóttir är tillförordnad läkarchef och delar chefskapet med enhetschef Anki Sjökvist utifrån respektive kompetensområde. <u>Sommaren:</u> Verksamheten har varit ansträngd med hög belastning, arbetsmiljöutmaningar och begränsade möjligheter till sammanhängande semester för läkarna. Trots detta har akutsjukvården kunnat upprätthållas. Antalet komplicerade patienter, omfattande akuta ögonoperationer och slutenvårdsfall har varit högre än normalt.

	<u>Bemanning och nuläge:</u> Bemanningsläget har försämrats sedan våren och endast fem läkare delar nu på bemanning av primärjourverksamhet. Läget bedöms som mycket sårbart med brist på flera specialistkompetenser och långa väntetider. SkaS bedöms inte klara uppdraget under hösten eller införa primärjour dygnet runt enligt tidigare plan.
Ögonvården som skört vårdområde/IVO-anmälan	Det är nu stort fokus på genomförande av förändringar i den politiska debatten. Cecilia har sammanställt ett SBAR-dokument om vad Skaraborgs sjukhus har gjort för kompensatoriska åtgärder, aktuellt läge och rekommendation 2026 (dokument har lagts på rådets samarbetsyta som bilaga nr 1). <u>Samlad rekommendation:</u> Fokus behöver flyttas från enbart tillfälliga kompensatoriska lösningar till långsiktigt hållbara förutsättningar för uppdrag – framför allt tillräckliga läkarresurser, säkrad specialistkompetens och effektivare administrativa flöden. <u>Övriga kommentarer:</u> *Visst missnöje har framförts från läkarna på SÄS och NU över hur den regionala bakjouren har fungerat hittills. *Martin har haft möte med styrgruppen för skört vårdområde där han tagit upp det svåra jourläget samt om vårdvalet som kan påverka oss om det blir infört. Uppdrag att se över koncentration av utbudspunkter, översyn av sällanvårdsavtal och vad man kan omfördela för att koncentrera vårdresurserna bättre. Även uppdrag att göra inventering på varje sjukhus, utbud, kloka kliniska val och uppgiftsväxling, inför nästa möte i styrgruppen 14/9. <u>IVO-anmälan:</u> IVO-ärendet ta omhand om av Åsa Ranbro Jansson och kommer att diskuteras på mötet den 14/9.
3. Upphandlingar/investeringsbehov 2027-2030	Många upphandlingsavtal har gått ut och rådet behöver samordna och komma överens om behov av kommande

	upphandlingar. Martin informerade även om att han har skickat in ett instyrningsärende till inköpsgruppen angående WebROP HOPE, men hittills ingen återkoppling. Enades om: Dokument för regionens behov av investeringar/upphandling läggs på rådets samarbetsyta
4. Digital optikerremiss - återrapport	Martin informerade om att ny projektledare har utsetts som kommer att hålla ihop uppdraget tillsammans med berörda. Marcus Alstéus representerar Södra Älvsborgs sjukhus (SÄS) som kommer att var pionjärlinik. Oklart om hur tidsplanen ser ut just nu, men det är planerat ett möte i slutet av september om hur man går vidare med piloten, tester och utvärdering.
5. Förfyllnadsmallar läkarintyg vid sjukpenning	Martin informerade och visade dokument för "Arbetsgång vid framtagande av ny förfyllnadsmall för Läkarintyg för sjukpenning" (dokument har lagts på rådets samarbetsyta som bilaga nr 2). Om det finns ett identifierat behov i verksamheterna av att ha en standardiserad mall för sjukskrivning i Webcert, så finns möjligheten att nominera en mall till samordningsrådet för godkännande (samordningsrådet blir ägare av mallarna och ansvarar för att de hålls aktuella). Enades om: Om det i förvaltningarnas verksamheter identifieras ett behov av en mall, så kan frågan nomineras och tas upp igen vid ett framtida samordningsrådsmöte.
6. Patienter som behöver akut ögonsjukvård efter kl 22.00 - lägesrapport	Tobias informerade om att han och Lena har haft ett första inledande möte (nytt möte är planerat 23/9 kl 13-15) och visade ett dokument för underlag om akut ögonsjukvård i VGR efter kl 22.00 inkluderande gemensamma riktlinjer om åtgärder av akuta patienter.

7. Övrigt	<u>Representant NPO från 270601:</u> Martin informerade om att han nu varit representant i NPO i snart 6 år och det behöver utses en ny representant. Rådet behöver komma överens om ett nomineringsförslag. <u>Rapport framtida vårdbehov:</u> Martin visade en rapport om framtida vårdbehov. Alla samordningsråd ombeds att komma fram med en framtidsversion om ögonsjukvård om 15 år. <u>Nytt samverkansavtal mellan SKR och Industrin:</u> Andreas visade en sammanställning som beskriver hur samverkan ska se ut på ett förtroendefullt sätt. <u>Uppdaterad rutin för ändring av tilläggsvolym och leveransplaner:</u> Andreas informerade om att det har kommit en ny rutin för hur man ska tänka runt tilläggsvolym och leveransplaner under innevarande budgetår. Vårdgarantiservice kommer att titta på detta igen för ett klargörande.
-----------	---

Sekreterare: Pernilla Edvinsson

Nästkommande möte
2026-10-05 Samordningsråd kl 10.00 – 12.00.