

## Samordningsråd Öron, Näsa, Hals

Mötesdatum: 2026-02-27

Tid: klockan 09:00 – 14:00

Plats: Regionens hus, Göteborg, lokal Fjärrtåget

### Deltagare

Björn Torén Krusell, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ordförande

Carina Karlsson, NU-sjukvården

Christin Apelman Lacandler, NU-sjukvården

Malin Börjesson, Södra Älvsborgs Sjukhus

Gunilla Andersson, Sjukhusen i väster

Martin Oscarsson, Skaraborgs Sjukhus

### Adjungerade

Carl Lindgren, Capho Lundby Specialistsjukhus

Mattias Johansson, Habilitering & Hälsa

Per von Hofsten, Region Halland

Luaay Aziz, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, nationellt programområde öron-näsa-hals

### Övriga deltagare

Anette Sandell, Koncernkontoret, via Teams

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Mötesanteckningar 09:00 – 09:01	<ul style="list-style-type: none"><li>Kan föregående mötesanteckning från 19 december läggas till handlingarna?</li><li>Kan mötesanteckning från 20 januari läggas till handlingarna?</li></ul>	
2. Förslag regional bakjoursutbildning 09:01 – 09:30	<ul style="list-style-type: none"><li>Anders Hammarström är inbjuden <a href="#">2025-12-19 Bakjourskurs - förslag.pdf</a></li></ul>	

	<p>Tidigare diskussioner om att komprimera utbildningen något för att inte konkurrera med specialistdagarna.</p> <p>I specialistutbildningarna är sällan ledarskap och juridik med. Så bra att det är med i förslag till bakjoursutbildning och kanske bör ledarskap och juridik gå som en röd tråd i bakjoursutbildningen.</p> <p>Tanken är att utbildningen inte ska innehålla endast föreläsningar utan mer diskussioner i gruppen utifrån allas olika erfarenheter.</p> <p>Kan ett alternativ vara en endagsutbildning eller en tvådagarsutbildning för att testa konceptet?</p> <p>En fördel med att anordna en bakjoursutbildning inom Västra Götalandsregionen är att de som deltar på utbildningen är de som senare kommer att samarbeta inom sjukhusen. Ta med en senior läkare från ett sjukhus till utbildningstillfällena?</p> <p>För att planera utbildningen behöver sjukhusen lämna garantier som kommer delta på utbildningen.</p> <p>Anders frågar vad hans nästa steg är nu? Samordningsrådet nominerar in personer som kan vara aktuella för bakjoursutbildningen. Realistiskt är att starta bakjoursutbildningen vid årsskiftet. De som deltar i utbildningen bör vara personer som ska börja vara bakjour om 1 – 1 ½ år.</p> <p>Är bakjoursutbildning rätt namn?</p> <p>Förslag om att ändra antal utbildningsdagar till tre per år och inläsningsdagar till två dagar per år. Behöver en specialistutbildningsdag tas bort för att få utrymme till bakjoursutbildningen?</p> <p>Förslag att en av de fyra specialistutbildningsdagar tas bort och att planering för bakjoursutbildningen genomförs i form av en seminariedag. Och att utvärdering genomförs. Anders återkommer med</p>	
--	--	--

	<p>förslag på uppföljning. Ledarskap och juridik är viktigt.</p> <p>Samordningsrådet tackar Anders för bra arbete.</p> <p>Utbildningskongress genomförs framöver. Anders undrar hur många som kommer åka. Sjukhusen delar upp biljetten på olika personer och olika dagar.</p>	
<p>3. Incheckning 09:30 – 10:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur har ni det på er hemklinik just nu?</li> </ul> <p>Capio Lundby specialistsjukhus: Det tuffar på, bra väntelistor, håller vårdgarantin för både besök och operationer.</p> <p>Mötet 24 april kommer att vara på Capio Lundby Specialistsjukhus.</p> <p>Södra Älvsborgs Sjukhus: Tillgänglighetsmässigt ok. Behöver hjälp med cirka 300 första besök. Tappat mycket operationssalstid. Har en blivande ST-audiolog på gång. Tappar två ST-läkare som går till andra specialiteter.</p> <p>Sjukhusen i väster: Klarar inte vårdgarantin för första besök. Håller vårdgarantin för operation.</p> <p>NU-sjukvården: Ligger bra till för första besök, för få i kö till operation.</p> <p>Skaraborgs Sjukhus: Ligger bra till för första besök, för få i kö till operation, vilket verkar genomsyra fler kliniker på sjukhuset.</p> <p>Sahlgrenska Universitetssjukhuset: Produktionsmässigt blir det bättre och bättre. God tillgång till operationssalar. Kön för första besök har minskat, något mindre</p>	<p>Alla</p>

	<p>remissinflöde. Område fem ska minska sin personal på grund av besparingskrav.</p> <p>Hörsel- och balansteamet kommer stänga ned verksamheten vecka 29 och vecka 30, på grund av brist på bemanning . Backupen på Sahlgrenska Universitetssjukhuset kommer då inte finnas för vecka 29 och vecka 30.</p> <p>Rhinokompetensen för skullbaskirurgi och komplicerade rhinokirurgiska operationer är begränsad hela sommaren på grund av medarbetare som slutar.</p> <p>Björn återkommer till ovanstående på kommande möte.</p>	
<p>4. Nationellt programområde öron-näsa-hals 10:00 – 10:10</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Åtterrapporering</li> </ul> <p>Uppföljning nationellt för vårdprogram/regionala medicinska riktlinjer har skickats till Björn.</p> <p>Information om att nationellt vårdprogram för sväljsvårigheter/dysfagi kommer tas fram.</p>	<p>Luaay</p>
<p>5. Samordningsgrupp könsdysfori 10:10 – 10:20</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Information om att en samordningsgrupp är under uppstart.</li> </ul> <p><a href="#">Uppdragshandling samordningsgrupp könsdysfori.pdf</a></p> <p>Förslag att någon från Sahlgrenska Universitetssjukhuset deltar i samordningsgruppen. Björn hör med logopedchefen om de har någon logoped som kan delta i gruppen.</p>	<p>Björn</p>
<p>6. Traktpatient på länssjukhus 10:20 – 10:35</p>	<p>Upplevelse om att när patienter kommer från Sahlgrenska Universitetssjukhuset till länssjukhusen att det kommer med för lite information. Kunskap och rutiner behöver följa med vid överflyttning. NU-</p>	<p>Gunilla</p>

	<p>sjukvården har skapat en samarbetsyta där det framkommer vilket material respektive patienter behöver.</p> <p>Margareta B är trak-ansvarig på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Hon håller i utbildningar för hemsjukvården i Göteborgsområdet. Simuleringar genomförs på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra. Är en ledningsfråga för Kungälv kommun då aktuell patient bor i Kungälv kommun. Behöver finnas en gemensam syn på vem som gör/ansvarar för vad. Gunilla börjar med att kontakta Margareta B för utbildning.</p> <p>Magnus Söderberg bjuds in till mötet 24 april.</p>	
7. Fikapaus 10:35 – 10:50		
8. Samverkan hörselverksamhet och öron-näsa-hals 10:50 – 11:20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">Förslag samverkan ÖNH och Hörselverksamhet reviderat 260108,251124.pdf</a></li> </ul> <p>Underlag från Mattias J för genomläsning innan mötet.</p> <p>Historiken är att sjukhusdirektörerna gett uppdrag om det går att effektivisera processen för audiogram. Jerker Nilsson och Mattias har arbetet fram ovanstående förslag. Bakgrunden är att det är brist på audionomer nationellt.</p> <p>Mattias undrar om dokumentet har skickats ut på remiss? Hörsel- och balansheten på Sahlgrenska Universitetssjukhuset har reagerat på remissflödet, även Skaraborgs Sjukhus. Mattias är tveksam till att information om remissflödet behöver vara med i</p>	Björn/Mattias

	<p>dokumentet. Samordningsrådet ställer sig bakom att informationen om remissflödet/remissbedömning tas bort.</p> <p>Effektiviseringskrav för audiogram var uppdraget från början.</p> <p>Syftet med dokumentet behöver tydliggöras. Om öron-näsa-hals ökar sina volymer måste också hörselverksamheten öka sin kapacitet.</p> <p>De största vinsterna i förslaget är att det finns en tydlighet i vilka patienter som hör till öron-näsa-hals respektive hörselverksamheten. En annan vinst är självtester.</p> <p>Förslaget skickas ut till samordningsrådets deltagare för att inhämta var och ens synpunkter.</p> <p>Fler öron-näsa-hals kliniker behöver involveras.</p> <p>Punkten tas med till kommande avstämning Björn/Anette för svar till Jerker N och Mattias om att regionalt team hörsel- och balans behöver involveras i uppdatering av dokumentet.</p>	
9. Kvalitetsindikatorer 11:20 – 11:35	<ul style="list-style-type: none"> <li>Förfrågan från medicinsk redaktion</li> </ul> <p>Björn svarat på förfrågan till medicinsk redaktion, genomgång av inskickade indikatorer på mötet. Björn bokat en avstämning med medicinsk redaktion. Justering av vissa indikatorer på mötet.</p>	Björn
10. Finansiering kvalitetsregister 11:35 – 11:50	<p>Hur ska kostnaderna fördelas för kvalitetsregister?</p> <p>Var uppe på professorsmöte 2024 om det inte finns centrala medel för lokala och regionala register.</p> <p>På kommande möte där resultat från kvalitetsregister redovisas ta upp frågan om kostnader för kvalitetsregister.</p>	Carina
11. Övriga frågor 11:50 – 12:10	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tillkommande övrig fråga:</li> </ul> <p>Fördelning kostnader internat</p> <p>Kostnaden för konferensrummen delas mellan sjukhusen som har ST-läkare, jämn fördelning per förvaltning. Respektive sjukhus står för kostnader kopplade till övernattnig. Förtäring fördelas utifrån antal deltagare per sjukhus.</p>	Alla

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information efter möten med ordförande och koordinators för läsning för de som är intresserade:  <a href="#">251217 Möte SOR och RPO ordförande koordinators och kontaktpersoner</a>  <a href="#">251217 Minnesanteckningar dialogmöte samordningsråd och regionala programområden</a>  <a href="#">251217 sammanställning mentisvar.pdf</a>  <a href="#">260121 Informationsmöte ordförande koordinators kontaktpersoner SOR och RPO</a> </li> <li>Eftervård schwanom.</li> </ul> <p>Frågan är skickad till ordförande samordningsråd neurologi från Anette, utan att svar kommit. Ordförande har fått ett par påminnelser. Skaraborgs Sjukhus tar emot patienterna. Länsjukhusen behöver göra på samma sätt om frågan ska kunna drivas av samordningsrådet.</p> <p>Ordförande samordningsråd neurologi bjuds in till mötet i april.</p> <p>Generell synpunkt om svårigheter att veta var frågor befinner sig, där samordningsrådet inte har beslutat.</p>	Malin
<p>12. Lunch 12:10 – 12:55</p>		
<p>13. Standardiserade vårdförlopp 13:00 – 14:00</p>	<p>Malin Berg och Johanna Svensson, RCC är inbjudna  Malin informerar om att RCC Väst haft en dialogturné och vill lyfta till samordningsrådet vad som framkommit.</p> <p>Standardiserade vårdförlopp start där det finns misstanke om cancer och start av standardiserade vårdförlopp där det finns stark misstanke om cancer.  Vem ska anmäla till MDK och vem ska följa upp,</p>	

ansvara för eftervård? Frågor dök upp när det handlar om Sjukhusen i väster.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset tillsammans med Sjukhusen i väster har genomfört ett möte för ett par veckor sedan. Dialogen behöver fortsätta. Mötet landade i att det är ett stort arbete med uppstart av standardiserade vårdförlopp. Om det finns en stark misstanke om cancer startar Sahlgrenska Universitetssjukhuset upp standardiserade vårdförlopp. Sjukhusen i väster/Högsbo närsjukhus kan då ta vissa prover. Om misstanken är svag kan Sjukhusen i väster/Högsbo närsjukhus starta standardiserade vårdförlopp.

En fråga som kom upp på mötet om vem ska Sjukhusen i väster/Alingsås lasarett samarbeta med? Med Södra Älvsborgs Sjukhus eller Sahlgrenska Universitetssjukhuset? Tidigare har samarbetet skett med Södra Älvsborgs Sjukhus, vilket fortsätter nu.

Södra Älvsborgs Sjukhus vill starta upp de standardiserade vårdförloppen, även för de på Sjukhusen i väster/Alingsås lasarett. Eftervården bedrivs idag på Södra Älvsborgs Sjukhus. På Sjukhusen i väster/Alingsås lasarett finns en driven kontaktsjuksköterska. Gunilla kontaktar kontaktsjuksköterskan på Sjukhusen i väster/Alingsås lasarett och föreslår samma arbetssätt i Alingsås som är överenskommen mellan Sjukhusen i väster/Högsbo närsjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Eftervården har varit lite av en tvistefråga efter att Sjukhusen i väster startats. Eftervård i standardiserade vårdförlopp för patienter från Alingsåsområdet ska ske på Södra Älvsborgs Sjukhus.

	<p>Vårdprogramgrupper har tagit fram kriterier för standardiserade vårdförlopp. Kriterier har förändrats under åren. Samordningsrådet kan lämna förslag på förändrade kriterier. Regionala teamet för mjukdelskirurgi har troligen mest kunskap i frågan om kriterier. Martin tar med sig frågan till det regionala teamet.</p> <p>Går det att få fram remissvar vid tidigare remissrundor för standardiserade vårdförlopp?</p> <p>Malin kommer att ingå i vårdprogramgrupp och kan bära med sig frågan om kriterier. Uppdatering av vårdprogrammet kommer starta upp snart, oklart hur mycket om kriterier i standardiserade vårdförlopp som kommer ingå i uppdateringen av vårdprogrammet. En stor del i uppdateringen handlar om rehabilitering, Martin O deltar i det arbetet.</p> <p>Pågående diskussion i kunskapsorganisationen om regionala medicinska riktlinjer behövs eller om de nationella vårdprogrammen är tillräckliga.</p>	
<p>14. Nya regionala medicinska riktlinjer beslutade inom Västra Götalandsregionen</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regional medicinsk riktlinje - Schizofreni och liknande tillstånd - tillämpning av nationellt vårdförlopp schizofreni är uppdaterad (<a href="#">klicka på länken</a>).</li> <li>• Regional medicinsk riktlinje (RMR) - <a href="#">Operationsindikationer för godartad struma</a> är beslutad.</li> <li>• Regional medicinsk riktlinje – <a href="#">Bröstcancer - regional tillämpning av nationellt vårdprogram</a> är beslutad.</li> <li>• Regional medicinsk riktlinje - <a href="#">Sepsis - tillämpning av personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp</a> är beslutad/uppdaterad.</li> <li>• Regional medicinsk riktlinje – <a href="#">Organiserad prostatacancertestning - regional medicinsk riktlinje med tillhörande regionala rutiner avseende Provtagning, Magnetkameraundersökning (MR) samt Utredning urologi</a> är beslutad</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regional medicinsk riktlinje <a href="#">Remissregler för bild- och funktionsmedicin</a> är beslutad/uppdaterad</li> </ul>	
<p><b><u>Avslut med sammanfattning och utvärdering av möte utefter frågorna:</u></b></p> <p><b>Vad var bra med dagens möte?</b></p> <p><b>Vad kunde gjorts bättre?</b></p> <p><b>Förslag på mötespunkt till nästa möte!</b></p>		

## Information till andra grupper

Vid behov

<b>Kommande möten</b>
23 mars klockan 15:00 – 16:30, via Teams
24 april klockan 09:00 – 14:00, Capio Lundby Specialistsjukhus
12 maj klockan 15:00 – 16:30, via Teams
5 juni klockan 09:00 – 14:00, Regionens hus, Göteborg, lokal Fjärrtåget
28 augusti klockan 09:00 – 14:00, Regionens hus, Göteborg, lokal Fjärrtåget
23 oktober klockan 09:00 – 14:00, Regionens hus, Göteborg, lokal Banvaktaren
18 december klockan 09:00 – 14:00, Regionens hus, Göteborg, lokal Banvaktaren