

Västra Götalandsregionen

Fyll i förvaltning

Datum: 2026-02-24

Mötesanteckning

# Samordningsråd onkologi

Tid: 13:30-15:00

Plats: Via teams

Deltagare

Andreas Hallqvist-verksamhetschef, Sahlgrenska Universitetssjukhus ordförande

Birgit Edin, processchef Skövde

Henrik Jonsson, enhetschef Sjukhusen i väster

Maria Viksten Ericsson, verksamhetschef NU-sjukvården

~~Roman Galeev-Region Halland-Förhinder~~


~~Katarina Zamae, verksamhetschef Södra Älvsborgs sjukhus-Förhinder~~

Johanna Svensson, RCC väst

Mötessekreterare

Malin Lindén-koordinator Koncernkontoret

Mötespunkt	Anteckning
Föregående mötesprotokoll	Godkänns och läggs till handlingarna
Beredning överföring annan palliativ behandling	Rådet diskuterade uppstarten av en arbetsgrupp för att ge palliativ behandling på hemsjukhus (i situationer som inte ges på länssjukhus idag), för att ge ett mer konkret underlag till koncernkontoret. Kommer bli svårt att

	<p>täcka allt men förhoppningsvis kan man börja med vissa specifika åtgärder och även i allmänna skrivningar inkludera mer ovanliga situationer. Arbetsgruppen utgörs av Andreas och Birgit samt önskvärt med två VEC från VEC-nätverket. Andreas hör av sig till Agneta Blomqvist.</p>
<p><b>Remisser</b>  <b>Kvalitetssäkra de medicinska kvalitetsindikatorer-senast 5/3 till Roland Olofsson Dolk</b></p>  <p>Information och uppdrag SOR onkol</p> <p><b>Cancerrehabilitering:</b></p>	<p>Rådet diskuterade remisshantering av nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering och en lista över medicinska kvalitetsindikatorer, där deltagarna ska lämna synpunkter och prioritera indikatorer inför svar till regionen.</p> <p><b>Kvalitetsindikatorer Cancer:</b> Gå igenom listan med kvalitetsindikatorer för cancer, prioritera och återkoppla synpunkter till Andreas efter helgen som därefter återkopplar till Roland.</p> <p><b>Remissvar Cancerrehabilitering:</b> Läs igenom remissen för nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering och överväg om samordningsrådet ska lämna ett gemensamt remissvar.</p>
<p><b>Regionala och Nationella Processer för Palliativ Vård:</b></p>	<p>Johanna informerade om förändringar i den regionala vårdprocessen för palliativ vård, vi har nominerat in Eva-Lotte Stigebratt samt Jennie Aust till palliativ grupp som kommer att utgöra en undergrupp till SOR geriatrik. Vidare finns möjligheten för läkare att engagera sig i RCC's processgrupp för palliativ vård.</p> <p>Förslag på Läkare till Regional Palliativ Vårdprocess: Fundera på och inkom med förslag på läkare som kan delta i den regionala vårdprocessgruppen för palliativ vård på 20–30 % tjänst.</p>
<p><b>Suicidprevention och Kontaktpersoner:</b></p>	<p>Rådet diskuterade behovet av kontaktpersoner för suicidprevention inom förvaltningarna, där Maria nämnde att Madeleine (NU-sjukvården) är intresserad och att utbildningsinsatser planeras för sjuksköterskor.</p> <p>Identifiering av Kontaktperson Suicidprevention: Identifiera och utse kontaktpersoner per förvaltning för</p>

	suicidprevention från övriga förvaltningar och återkoppla till gruppen. SU och NU-sjukvården är klart.
<b>Regional Rutin för Överföring till Primärvård och Ekonomiska</b>	Rådet diskuterade arbetet med att ta fram en regional rutin för överföringen till primärvård, där det råder oklarheter kring resursfördelning och ekonomiskt ansvar. Vi har fått uppfattningen om att det ekonomiska är klart och att det endast är rutindokument som efterfrågas (där arbetsgrupp för detta finns).  <b>Ekonomisk Resursfördelning Primärvård:</b> Ordförande kontaktar koncernkontoret och diskutera den ekonomiska resursfördelningen för överföring till primärvården och återkoppla till gruppen.
<b>Projektmedel och Samarbetsinitiativ:</b>	Rådet diskuterade möjligheten att söka projektmedel för initiativ inom palliativ vård, rehabilitering och samverkan med primärvården, samt beskrev pågående och planerade utbildningsinsatser.
<b>Uppföljning av överlämningsprocesser och Strategier</b>	Rådet tog upp behovet av att diskutera och utveckla gemensamma strategier för uppföljning av patienter där onkologisk behandling avslutats, särskilt kring ansvarsfördelning mellan specialistvård och primärvård.
<b>Planering av gemensam Dag 24 april</b>	Skicka in förslag på ämnen och punkter som ska diskuteras under den gemensamma dagen den 24 mars.

## Nästkommande möten

2026-03-24 14:00-15:00 via Teams