

Västra Götalandsregionen

Datum: 2025-10-23

Mötesanteckning

Samordningsråd bild- och funktionsmedicin

Tid: 13.00-16.00

Plats: Teams

Deltagare

Markus Håkansson (MH), ordförande

Carina Moberg, sekreterare (CM)

Karin Lundgren, koordinator (KL)

Christian Göransson (CG)

Caroline Sandahl Molinder (CSM)

Per Nivedahl (PN)

Mårten Falkenberg (MF)

Morgan Persson (MP)

Hanne Wallström (HW)

Åse Johnsson (ÅJ)

Övriga deltagare

Jan Eriksson (JE)

Susanne Delphin (SD)

Biljana Manasieva (BM)

Anmält frånvaro

Yvonne Simrén (YS)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. <i>Beslut</i>	<p><u>Mötets öppnande</u> Ordförande öppnar mötet och samtliga hälsas välkomna! En kort incheckning bland annat om: -Information från koncerninköp - leveransplanering. -Tilldelningsbeslut radiologiska tjänster -Cityläkarna Borås har köpt DT och konventionell utrustning men har inget avtal vilket innebär att primärvård inom vårdvalet inte kan remittera till dem.</p> <p>Föregående mötes anteckningar: 2025-09-18 Mötesanteckning Samordningsråd bild- och funktionsmedicin.docx godkänns.</p>	MH
2. Dagordning <i>Beslut</i>	<p><u>Dagens agenda</u> Ordförande går igenom dagens agenda som godkänns. Inga övriga punkter.</p>	MH
3. <i>Dialog/Beslut</i>	<p><u>Uppföljning produktions- och kapacitetsstyrning BFM</u> Jan Eriksson redogör för utvecklingen sedan samordningsrådets möte den 18/9. Man har bland annat haft en workshop den 2/10. Grunderna är framtagna för instruktion för arbetet med uppdatering av tidsåtgång per undersökningskod, som är ute på remiss i arbetsgruppen.</p> <p>Ett förslag hade tagits fram att ett prioriterat urval av undersökningskoder skulle tas fram för revidering av tidsåtgång inför 2026 för mätning av produktivitet, som underlag för PKS samt som underlag för nya kostnads-/priskalkyler att tillämpas fr.o.m. 2027. Nytt förslag är att hela detta arbete genomförs under återstoden av 2025 samt inledningen av 2026.</p> <p>Det är oklart vad som redan kan finnas i Heroma vad avser arbetad tid och det är också oklart om tillräckliga data med god kvalitet kommer att kunna hämtas från Tessa.</p> <p><u>Samordningsrådet noterar informationen och ställer sig bakom fortsatt arbete enligt förslag nedan:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Samordningsrådet vill att alla BFM-verksamheter i VGR ska införa Tessa samtidigt och tidigt. Kontakter om detta tas med respektive förvaltnings projektledare för Tessa. 	JE

	<ul style="list-style-type: none"> • Samordningsrådet tar vid nästa möte ställning till vilka huvuduppdrag som gemensamt ska omfattas av planering och registrering av tid. -Ett förslag är kliniskt arbete, utveckling, vidareutbildning, forskning samt grundutbildning • Samordningsrådet ber att arbetsgruppen för PKS BFM återkommer vid nästa möte med uppdaterad information hur arbetet fortskrider. <p><u>Hemtag av Närhälsan i Göteborg</u> Hanne Wallström rapporterar om arbetet som sker angående omställning Närhälsan i ett stegvis införande angående volymer. Det är stora volymer (undersökningar) som tas hem. Redogör för utförda remisser från Närhälsan juni-september på Högsbo sjukhus. Reflektion från Hanne är att det är lägre inflöde än beräknat och det är svårt att bemanna efter behov. Ett mycket stort antal inflöde av ultraljudsremisser med lågt värde. Positiva konsekvenser är att utvecklingstakten har ökat och samarbeten har stärkts.</p> <p><u>Produktionsplaner 2026</u> Christian Göransson redogör att SKAS prognostiserar att klara all produktion under 2026. Finns dock en viss reservation för den påverkan som införande av mobil röntgen innebär. Markus Håkansson redogör att SÄS prognostiserar att klara all produktion under 2026. Mobil röntgen påverkar inte för 2026 utan införs på SÄS från 2027. Markus visar Excelblad med tabell kommer att läggas upp på vår yta. Caroline Sandahl Molinder redogör för årsplanering SU. (Skilja på efterfrågan och kapacitet)</p> <p>Jan Eriksson föreslår en del ändringar t ex att skilja på barn/vuxen samt vad man menar med timmar.</p>	<p>HW</p> <p>CG, MH, CSM</p>
4. <i>Dialog</i>	<p><u>Kostnadskalkylering och prissättning</u> Susanne Delphin och Per Nivedahl redogör för en övergripande tidsplan och beslut inför priser 2026 samt beslut inför priser 2027. Framöver vill man identifiera förbättringsområden och felaktigheter som i sin tur leder till förbättringar.</p>	SD, PN

	<p>Det kommer ett nytt verkställighetsbeslut gällande prislistor diagnostiktjänster 2026.</p> <p>Kalkylering av 2025: Arbetet sker 2026 som leder till nya priser 2027.</p> <p>Planering för 2026: Datainsamling fram till februari/mars, sedan costing, validering och justering fram till april/maj, därefter prisarbete/prismöten fram till juni. Prissättningen förankras i juli och beslut till regiondirektör för godkännande i september/oktober.</p> <p>Diskussion förs om indexuppräkning 1,9 kontra 2,2 %.</p> <p>Önskemål är att laboratoriemedicin och bild- och funktionsmedicin har samma indexuppräkning.</p>	
5. Kl. 14.37-14.45	Paus	
6. <i>Dialog/beslut</i>	<p><u>Lönesättning läkare – nylönesättning specialister</u></p> <p>Carolina Sandahl Molinder (SU) lyfter frågan om hur man sätter ny specialistlön för läkare på övriga sjukhusförvaltningar i regionen. Efter diskussion klargörs det att vi gör olika.</p> <p>På SU har man höjt ingångslön med 30 % sedan 2021 och man har ett lönetillägg för specialister</p> <p>Synpunkter: Konstateras att vi "sneglar" på varandra och nylönesättning diskuteras. Alla har nylönesättning utom SU där har man olika lönetillägg i stället.</p> <p>Det finns ett behov av en kartläggning av detta. Caroline håller i frågan och samlar in fakta och därefter kan frågan eventuellt skjutas ut till läkarchefsnätverket för vidare bearbetning.</p>	CS
7. <i>Dialog/Information</i>	<p><u>RPO BFM</u></p> <p>Mårten Falkenberg informerar att Jättecelsarterit nu går att diagnosticera på ett enklare sätt. Det har kommit en GAP analys från RPT där man vill införa ultraljudsundersökningar och på så sätt ersätta biopsier för att diagnosticera detta. Man riktar in sig i första hand på klinisk fysiologi. Man önskar även ett ordnat införande, och man vill ha undersökning inom 72 timmar.</p> <p>Per Nivedahl konstaterar att det inte är någon screening utan att filtrering sker via reumatologi. I nuläget är det enklast att ta emot dessa patienter på SU, då vi behöver säkerställa kvalitén.</p>	MF

	<p>Antal patienter på ett år är ännu oklart. Chefer behöver samla sig kring frågan, SU utbildar då de redan har volymen.</p> <p><u>Handläggning vid MR undersökning med gadoliniumkontrastmedel</u>: Ordnat införande – beredningsgrupp för nya metoder.</p> <p><u>Thyroidea</u>: Två lathundar (kunskapsstöd) har skickats ut och tagits emot positivt. Påpekas att det bör finnas med ett datum på relevant dokument så att man vet att det är ett aktuellt kunskapsstöd.</p> <p><u>Kontrastmedelsundersökning utan kreatinin</u>: Förslag och diskussion kring att utnyttja tvingande fält i remiss angående riskfaktorer.</p> <p><u>NPO svarsmallar</u>: (patologi) kan användas även för radiologin.</p>	
8. <i>Dialog</i>	<p><u>Implementering och spridning av kunskapsstöd</u> Tas nästa möte pga. av tidsbrist</p>	PN/MF
9. <i>Dialog/ Information</i>	<p><u>Statusrapport chefgruppering BMA, röntgensjuksköterskor och undersköterskor</u> Biljana Manasieva och Per-Åke Berggren informerar om status och vad som hänt under de senaste sex månaderna. Man har skapat förutsättningar för ett regionalt samarbete och gruppen har blivit mer sammansvetsad. Man har en ny mötesstruktur där man även träffas fysiskt några gånger per år och detta har skapat ett ökat engagemang. En utmaning är att få med klinisk fysiologi i gruppen och arbeta aktivt med dem gällande kompetensförsörjning och effektiv verksamhet.</p>	BM
10. <i>Dialog</i>	<p><u>Övriga frågor</u></p> <p><u>Påminnelse – verksamhetsresurser till förstudie Regionalt information och bildsystem (PACS)</u> Det behövs personer/resurser från verksamheten som arbetar kliniskt i arbetsprocesser och flöden idag. Gärna förslag på 10 deltagare (resurser) från våra olika förvaltningar. Resursernas kompetens och ansvar ska täcka in följande: radiologi, nuklearmedicin, klinisk fysiologi, mammografi och barn. Resurserna ska vara insatta i och</p>	MH

	<p>intresserade av framtida arbetsprocesser och flöden samt vara spridda över roller så som tex radiolog, sjuksköterska/undersköterska, administrativ personal. Förslag mejlas till Pär Arberger.</p> <p><u>Planering heldag 27 november</u> Planeringsgrupp: Mårten Falkenberg, Morgan Persson, Karin Lundgren samt Markus Håkansson.</p> <p><u>AI projektet</u> Det rullar på och Pär Arberger är just nu projektledare.</p>	
11. Kl. 16.00	Mötet avslutas	MH
Utan föredragning		

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten
2025-11-27 (heldag) Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten
December: Rapportering kostnader koordinator RPO.