

Västra Götalandsregionen

Datum: 2025-11-27

Mötesanteckning

Samordningsråd bild- och funktionsmedicin

Tid: kl. 09 00-16 00

Plats: Stationshuset Göteborg, lokal Godståget

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

Biljana Manasieva (BM)

Eva Wallström (EW)

Jan Eriksson (JE)

Linda Papadopoulos (LP)

Nektarios Solidakis (NS)

Samuel Söderberg (SS)

Anmält frånvaro

Yvonne Simrén

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. <i>Beslut</i>	<p>Mötet öppnas</p> <p>Ordförande öppnar mötet och hälsar välkommen. Särskilt välkommen är Linda Papadopoulos, NU-sjukvården, som gästar dagens möte och ”skuggar” Morgan Persson idag då hon går chefskandidatprogrammet.</p> <p>Dialog förs kring vad som är våra gemensamma mål samt om vår förmåga att klara av vårt uppdrag på effektivast sätt. Hur påverkar vi förmågan att möta behovet? Vidare diskuteras kring AI och remittentstöd t ex, administrativt och stöd och utbildning där det behövs.</p>	MH
2. <i>Beslut</i>	<p>Godkännande</p> <p>Dagens agenda samt mötesanteckningar från 2025-10-23 godkänns.: 2025-10-23 Mötesanteckning Samordningsråd bild- och funktionsmedicin.docx</p> <p>Övrig punkter läggs till i agendan.</p>	MH
3. <i>Information/ Dialog</i>	<p>RPO BFM</p> <p>Mårten Falkenberg refererar från möte den 7/11.</p> <p><u>-Kloka kliniska val:</u> Camilla Klasen kommer att vara kvar ytterligare ett kvartal. Diskuteras om hur vi kan ordna en ersättare samt om hur länge projekten ska följas upp. Christian Göransson föreslår att man kan göra ett statistikutdrag om RPO får tillgång till vår utdata men kräver en utbildningsinsats. Ett alternativ är att bygga rapporter som ska kvalitetssäkras och som är beständiga.</p> <p>Synpunkt är att vi behöver följa projekten under en längre period för att kunna se remissinflöde mm.</p> <p>Diskussion förs även om hur vi kan föra ut information och det pågår projekt i regionen just nu så att vi på sikt kan lösa publiceringen mm för det</p>	MF

	<p>remittentstöd som behövs.</p> <p>-<u>Ultraljud hals</u>: Checklista har gjorts men primärvården har inga forum för att dela den typen av information. (Lathund är ett internt kunskapsstöd i VGR).</p> <p>-<u>Provtagning kontraströntgen</u>: Är aktuellt just nu och man behöver inte ta kreatininprov på alla patienter. Beslutas att göra ett försök med obligatoriska fält i remissmodulerna. Det är olika förutsättningar för olika system (Sectra/Agfa).</p> <p>-<u>Ryggsmärter</u>: Checklista röntgenremiss höft och knäartros. Den har gått till final gällande kvalitetspris i NU-sjukvården enligt Morgan Persson.</p> <p><u>RMR Organiserad prostatascreening</u> Caroline Sandahl Molinder visar utvidgningsplanen från RCC mellan 2020–2030. En årskull åt gången (50 år). RCC kommer till samordningsrådet under nästa år för att informera. <u>Synpunkt</u>: Måste diskuteras om hur RMR påverkar budget och hur man får en jämlik vård och rätt resurser på rätt plats.</p> <p><u>På RPO möte 5/12</u> -Genomlysning/inventeringsalternativ remisser, kartläggning av vad som finns för att kunna göra samma i regionen. -Bjudit in från SOR hjärta för att inventera kranskärl för att kunna göra bättre. Det är svårbedömda och tidskrävande undersökningar vilket är en faktor som måste tas med. -Nomineringsprocess för en nationell grupp rörande kodverk är på gång.</p>	
4. <i>Beslut</i>	<p><u>Regional kodverksgrupp, ny person</u> Markus Håkansson informerar om att det behöver komma in några tillfälliga insatser (personer) i kodverksgruppen. Yvonne Simrén har en paus i samordningsrådet och i kodverksgruppen just nu.</p>	MH/HW

	<p>Anette Hjelm (SU) har tidigare varit sammankallande. Det behövs en kontaktperson för samordningsrådet och Per Nivedahl tar det uppdraget.</p>	
5. <i>Dialog</i>	<p><u>Organisering regional ledtidsrapport</u> Christian Göransson har byggt rapporter som innehåller bland annat volymrapport och ledtidsrapport. Utdataenheterna vill ha återkoppling på vad vi vill ha och vad vi förväntar oss. Konstateras att rapporterna ännu inte ska bli publika. Om de ska bli publika måste mindre rapporter skapas. Dialog förs kring hur vi kan ge tillgång, organisera samt ge feedback angående ledtidsrapporten. Christian skickar ut instruktion så att alla medlemmar ska få behörighet i ledningsgruppen samt visar prov ur rapporten som diskuteras. Markus Håkansson skickar ut underlag/missiv till samordningsrådet för synpunkter.</p> <p>Christian Göransson planerar in datum för workshop och inbjudan går till samordningsråd och utdata. Förslagsvis tar man med 1–2 personer.</p>	CG
6. <i>Information</i>	<p><u>Nationellt projekt ”Jodmätningar efter en kärnkraftsolycka”</u> Eva Wallström, strålsäkerhetssamordnare, informerar om det nationella projektet. Aktuellt för VGR är tre kärnkraftverk och de ligger i olika zoner. Ingen myndighet har idag ansvar för att hantera frågan personmätningar av allmänheten (kontamination). Det finns rekommendation för monitorering av radioaktivt jod i sköldkörteln.</p> <p>Det finns riskuppskattning på 1 års väderdata och utvärderat värsta scenario. Roller och bemanning ska diskuteras vidare. Det är vissa kostnader förknippat med övningsmodellen. Det finns inget formellt beslut men det är troligt att Socialstyrelsen beslutar att införa planen. Projektet har en styrgrupp med representanter från kärnkraftregionerna VGR, Halland, Kalmar, Uppsala</p>	EW

	och Skåne. Projektets styrgrupp ska ta fram en slutrapport inom kort.	
7. Paus	Kl. 10.45-11.00 (15)	
8. Tillgänglighet <i>Dialog/beslut</i>	<p><u>Uppföljning plan för kompetensförsörjning och köpt vård</u></p> <p>Jan Eriksson informerar om ställningstagande för föregående möte och fortsatta arbetet med anledning av dessa. Diskussion förs om kategorier i Tessa och att det planeras en länk mellan Tessa och Heroma. Diskussion förs om hur vi kan förankra kategorier i respektive förvaltning och när.</p> <p>Konstateras att kompetenser är viktigt och på vilken nivå man ska ligga. Kompetensaktiviteterna är inte klara ännu.</p> <p>Markus Håkansson påminner om förankringsprocessen och att det måste gå ut förslag till berörda chefer. Det ska etableras en mejlremisstråd samt att Jan också kommer ut till nätverksmöten då första linjens chefer måste informeras. Markus påminner vidare om att inte glömma facklig samverkan på vägen.</p> <p>Förslag till ställningstagande: Samordningsrådet noterar informationen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samordningsrådet ställer sig bakom att fortsatt arbete enligt förslag. - Samordningsrådet tar vid nästa möte ställning till gemensamma benämningar och definitioner av huvudkategorier, kompetenser och stationer i Tessa för alla BFM-verksamheter. - Samordningsrådet ber om att innan dess, omkring 10/12, få ett konkret förslag till begrepp och definitioner av dessa i Tessa, för att möjliggöra information, förankring och inspel från lokala BFM-verksamheter och – grupper. - Samordningsrådet ber om att nästa möte få uppdaterad information om hur arbetet med revidering av tidsåtgång per undersökningskod fortlöper. 	JE

	<ul style="list-style-type: none"> - Samordningsrådet ber att arbetsgruppen för PKS BFM återkommer vid nästa möte med i övrigt uppdaterad information hur arbetet fortskrider. <p>251127 Samordningsråd BFM om produktions- och kapacitetsstyrning m.m..pptx</p>	
9. Lunch	Lunchrestaurang Pocket på egen bekostnad	
10. <i>Dialog/ Information</i>	<p><u>Chefgrupperingarna 2026</u></p> <p><u>Chefgruppering administration</u> Samuel Söderberg informerar om 2025 och efterlyser ett ökat engagemang från SU. Det är nödvändigt att få med SU (Agfa). Per Nivedahl och Caroline Sandahl Molinder informerar om att det kommer in en del nya representanter från SU och information om vilka som är aktuella kommer inom kort. Möten 2026 är inbokade och där ingår även två möten per termin där man har fysiska möten. Det har varit ett fysiskt möte under 2025 vilket upplevdes som positivt. Redogörs för målbild 2026. Målet är att samla upp och ta ut riktningen i utvecklingsfrågor som har koppling och bäring mellan produktion och systemanvändande. Gruppen efterlyser också tydliga uppdrag från samordningsrådet.</p> <p><u>Chefgruppering BMA, röntgensjuksköterskor och undersköterskor</u> Biljana Manasieva redogör för bakgrunden då man kunnat ändra mötesstrukturen och ha möten fysiskt för att stärka gruppen vilket har man lyckats med. Det finns dock en svårighet att få med klinisk fysiologi. Redogörs för kommande aktiviteter för 2026. Man önskar också få riktade uppdrag att arbeta med.</p> <p><u>Chefgruppering läkare</u> Nektarios Solidakis meddelar att det är positivt att det är två personer som leder gruppen, och det är Artur Adelved som tillkommit. Det har också kommit in flera nya chefer på SU vilket ger en möjlighet för</p>	BM, SS, NS

	<p>nystart. Uppstart sker genom ett fysiskt möte, och agendan görs om med fasta punkter. Man tar in adjungerade personer för vissa punkter (AI, mammografi mm).</p> <p>Diskuteras om hur man kan fånga och stimulera radiologer att stanna kvar. En god balans och en mix av åtgärder föreslås. Läkargruppen önskar också styrning i vad man förväntas göra.</p>	
11. <i>Dialog/beslut</i>	<p><u>Verksamhetsplan BFM - Mål 2026</u></p> <p>Vi går tillsammans igenom och uppdaterar milstolpar och målbilder 2026. Se nedan för aktuellt dokument. Verksamhetsplan BFM</p>	Alla
12. Paus	Kl. 14.35-14.50	
13. <i>Dialog/ Information</i>	<p><u>Diagnostisk dialog</u></p> <p>Morgan Persson redogör för vårdplatsläge mm för NU-sjukvården. Där man kommit fram till att man måste göra mindre och bli färre. I nuläget klarar man av 75 % av radiolog arbetet själva 2026. Man har kommunicerat med remitterer gällande diagnostik och föreslagit åtgärder för icke-värdeskapande undersökningar. Målet är att minska remissinflödet med 20%.</p> <p>Dialogmöten startas på måndag, där man kommer att prata om volymer, undersökningar, förbättringsförslag, handlingsplan och uppföljning.</p>	MP
14. <i>Information</i>	<p><u>Läkarutbildning</u></p> <p>Åse Johansson informerar om det nya läkarprogrammet som kommer att få studenter inom radiologi regionalt. AT går sista terminen nu 2026. Övergångsperioden försvinner och de som kommer ut och är legitimerade kommer att öka och de går ut 2027. T11 – fördelning mellan förvaltningar å totalt 34 studenter. De kommer till radiologi i början av varje placering. De kommer att lära sig att skriva remisser, använda bilddiagnostik, kloka kliniska val, observationer i klinisk praktik.</p> <p>Viktigt att studenterna får en personlig kontakt. T 12 radiologi – är en del av akutsjukvårdsblocket. Studenter i klinik (ultraljud och akutradiologi).</p>	ÅJ

15. <i>Dialog/ Information</i>	Heldag 28 maj 2026 Medskick till hela samordningsrådet – fundera på tema (RIS/PACS och AI)? Tänk på vem/vilka kategorier vi ska bjuda in.	MH
16. <i>Dialog/ Information</i>	Övriga frågor ”AI inom radiologi” 11/12 på SÄS Markus Håkansson påminner om att det fortfarande finns platser. Anmäl er till Madelene Elf, (tacka ja till kallelsen i Outlook) och skicka gärna vidare till radiolog läkare. Metodteam MR Christian Göransson söker återkoppling till vad som görs och om vi kan få en presentation. Vi bjuder in Alexander Johansson och Sigrid Fors till samordningsrådet under 2026 för mer information om hur vi kan stötta deras arbete.	MH
17. Mötet avslutas	Kl. 15.55-16.00 (05)	MH
Utan föredragning	Informationsmöte 14 november 2025	

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten
2025-12-17, Teams Rapportering kostnader koordinator RPO.
2026-01-16, Teams Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten
2026-02-19, Teams

Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten
2026-03-26 (heldag) Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten
2026-04-23, Teams Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten
2026-05-28 (heldag) Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten
2026-06-18, Teams Kommentar om frågor som ska tas upp på nästkommande möten