

**Västra Götalandsregionen**

Datum: 2026-02-19

Mötesanteckning

# Samordningsråd bild- och funktionsmedicin

Tid: kl. 13.00-16.00

Plats: Teams

## **Deltagare**

Markus Håkansson (MH), ordförande

Carina Moberg, sekreterare (CM)

Karin Lundgren, koordinator (KL)

Caroline Sandahl Molinder (CSM)

Christian Göransson (CG)

Hanne Wallström (HW)

Morgan Persson (MP)

Mårten Falkenberg (MF)

Per Nivedahl (PN)

Yvonne Simrén (YS)

Åse Johnsson (ÅJ)

## **Övriga deltagare**

Charlotta Lundh (CH)

Jan Eriksson (JE)

Niclas Persson (NP)

Ola Pettersson (OP)

Pär Arberger (PA)

Sigrid Fors (SF)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Beslut	<p><b>Mötet öppnas</b></p> <p>Ordförande hälsar välkommen. Föregående mötesanteckningar godkänns.</p> <p><a href="#">2026-01-15 Mötesanteckning Samordningsråd bild- och funktionsmedicin.docx</a></p>	MH
2. Beslut	<p><b>Dagordning</b></p> <p>Ordförande går igenom dagens agenda och agendan godkänns.</p>	MH
3. Dialog/beslut	<p><b>Statusrapport metodteam DT</b></p> <p>Sigrid Fors redogör för ovanstående angående att ett tvärprofessionellt metodteam för datortomografi startat våren 2025. Man har hittills enats om ett antal metodbeskrivningar för DT Thorax. Ett arbete för att ensa bokningstider för olika undersökningar har påbörjats och kommer att ge möjlighet att boka fler patienter. Det finns dock en del utmaningar och risker och man behöver stöd från samordningsrådet när det gäller bland annat konkreta uppdrag för att få genomförandekraft. Ett aktuellt förslag till uppdrag är att arbeta med koder/protokoll till undersökningsprotokollet för att minska administrationen från remiss till svar.</p> <p>Ordförande visar ett förslag till uppdrag som är under arbete på SÅS gällande "Gemensamma metoder kopplade till undersökningskoder".</p> <p>Diskussion förs om uppdraget och om man kan ta vissa delar för att få till en adekvat och rimlig uppgift.</p> <p>Till mötet i mars kommer Sigrid Fors tillbaka och diskussion om fortsatt uppdrag fortsätter inför möte med teamet 16/4.</p> <p><a href="#">2026-02-19 Statusrapport metodteam DT.pptx</a></p>	SF
4. Dialog/beslut	<p><b>Uppföljning produktions- och kapacitetsstyrning BFM – om kostnadskalkyler och priser inför 2027</b></p> <p>Jan Eriksson informerar om det fortsatta arbetet med förslag att utveckla metoderna för kostnadskalkyler och</p>	JE

priser så att de ger underlag som gör att varje ”vårdnivå” kan resurssättas korrekt. Det är en utveckling av gällande principer, inte ett avsteg. Arbetet föreslås genomföras inom ramen för påbörjat arbete med kostnads- och priskalkyler inför 2027.

Samordningsrådet fortsatt leder och håller ihop arbetet. En implementering sker för alla BFM-verksamheter efter senare beslut av ekonomidirektören. Ett förväntat resultat är bland annat mer rättvisande kostnadskalkyler och externa priser som är till nytta för hela verksamheten och framför allt patienten.

Diskussion förs om att från och med 2027 släppa separata prislistor. Tanken med de föreslagna nya principerna är att aktiviteter som endast genomförs ibland (och inte vid varje undersökning) ska debiteras separat endast när de görs. Påpekas att det är önskvärt att även ekonomichefer är med på banan, dvs har fått information kring detta. Ordförande noterat att det är viktigt att jobba med en tydlig förankring och det är uppdrag givet till oss från ekonomidirektören i VGR. Både kostnad och resurs är av vikt i arbetet med prislistor.

Jan Eriksson återkommer med underlag och information hur arbetet fortlöpt vid nästa möte.

#### **Förslag till ställningstagande:**

- Samordningsrådet noterar informationen.
- Samordningsrådet ställer sig bakom inriktningen för fortsatt arbete med utveckling av kostnadskalkyler och priser och att arbetet inleds omgående med möjlighet att beakta resultatet inför 2027.
- Samordningsrådet noterar att förvaltningarna behöver mer tid för att lämna in grundläggande underlag för kostnadskalkyler och priser inför 2027. Underlag kommer lämnas in den 16 mars.
- Samordningsrådet ger ordförande i uppdrag att vidta lämpliga åtgärder för genomförande.

[260219 Samordningsråd BFM om produktions- och kapacitetsstyrning \(priser 2027\).pptx](#)

5. Information	<p><b><u>Strålskärning i lokaler och strålsäkerhetsmål som gäller från 2026</u></b></p> <p>Jonathan Javier-Bollard, projekt Strålskärning, informerar om projektet. Målet är att säkerställa strålskyddet i alla lokaler så att det ska vara aktuellt och kontroller ska vara korrekt dokumenterat så att lämpligt strålskydd tillämpas i lokalerna. Man ska inventera lokaler och strålskyddsritningar. Det blir ett nytt koncept. Vidare ska det finnas krav på märkning av strålskydd i lokaler. Det finns en regional modell för framtids strålskydd i lokaler. Omfattningen är verksamheter i VGR. Tidplanen är att projektet kan avslutas i okt/dec. Det förväntas att det ska informeras i linjen, bistå med sjukhusfysiker etc. vid behov. Diskussion förs om omfattningen av tidsåtgång för sjukhusfysiker.</p> <p>Charlotta Lundh informerar om NAG strålsäkerhet. Önskemål från Charlotta att vi hör av oss och om det om det finns något att arbeta med nationellt. Önskas input om exempelvis, följa kollektiv dos, journalgranskning – gör vi rätt, C-båge verksamhet med mera. Redogörs vidare för strålsäkerhetsmål för 2023-25, och huruvida det är påbörjat, pågående eller avslutade. Nya mål diskuteras och det förs en dialog om vad strålsäkerhet betyder för respektive yrkeskategori.</p> <p>Samordningsrådet tackar för informationen.</p>	CL/JRB
6. PAUS	Kl. 14.25-14.35 (10)	
7. Dialog/beslut	<p><b><u>RPO BFM</u></b></p> <p>Mårten Falken berg redogör för fortsatta arbetet med Kloka kliniska val:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Skattning av njurfunktion inför kontrastmedelsförstärkt DT och MR.</li> <li>-Harmonisera kreatinin provtagningsrutiner. Man vill uppnå att vårdens resurser utnyttjas rätt, minska onödig provtagning etc. Remissregler BFM har uppdaterats och nytt är att patient under 65 behöver inte behöva provtas. Diskussion sker om tvingande fält</li> </ul> <p>Nya kunskapsstöd är ute på remiss 16/2-15/4</p>	MF

	<p>Förslag till nytt fokusområde kommer att diskuteras på mötet den 20/2.</p> <p>Information från NPO är bland annat att det är mycket myndighetskontakter. Man arbetar också med kodverk BFM.</p> <p><u>Insatsområden:</u> Patologi strukturerad vårddata, mikrobiologi kodverk. Blodanvändning, strålsäkerhet, jämlik infektionsdiagnostik.</p>	
8. Dialog/beslut	<p><b><u>Jättecelsarterit GCA - status regionalt införande</u></b></p> <p>Per Nivedahl informerar om att Bild- och funktionsmedicin är inte patientägare utan att det är ett reumatologiskt flöde. Metoden helt implementerad i Linköping. Det är föreslaget att det ska ansökas om ett ordnat införande.</p> <p>Påpekas stoppdatum för ansökan om ordnat införande: stoppdatum 15/3, 15/8 och 15/11. (Beslut tas ca 3 månader senare).</p> <p><u>Utkast - Ställningstagande och information rörande nytt vårdprogram för jättecelsarterit.docx</u></p>	PN/MH
9. Information	<p><b><u>RCC Ansökan om medel 2026</u></b></p> <p>Markus Håkansson informerar om att man kommer att fortsätta att ansöka pengar för AI projekt (bland annat för Ola Pettersson).</p> <p>Carolina Sandahl Molinder påpekar att det pågår Regionalt införande av mammografi screening och att det finns 800 tusen kronor kvar sedan tidigare.</p> <p>Diskussion om hur man hanterar medel som man inte kan göra av med för innevarande år. Hur ställer sig RCC till det? Synpunkt är att man kan söka medel för redan påbörjade förbättringsarbeten. Diskuteras vidare om man kan söka medel även för metodteamens fortsatta arbete och utveckling?</p>	MH
10. Dialog	<p><b><u>Rapport AI-projekt</u></b></p> <p>Pär Arberger och Ola Pettersson presenterar projektorganisationen för AI bild- och funktionsmedicin. Det är just nu tidskritiskt i projektet informationssäkerhet för Sectra amplifier. Chefläkare Joachim Stalfors tar fram</p>	OP/PA

	<p>dokument om patientsäkerhet vid användning av AI som är vägledning för klinisk tillämpning. Flera pilotprojekt är på gång, bland annat Transpara.</p> <p>Transpara AI är ett verktyg som analyserar mammografibilder och ger varje undersökning en 1-10 skala. Förväntade effekter är en ökad cancerdetektion, färre intervallcancer och minskad arbetsbelastning för radiologer.</p> <p>Fem tusen retrospektiva fall skickas till Transpara och det är uppföljning v 11-19 där man får datainsikter om användning och effekt. Nu är man i fas 1 och i fas 2 reduceras succesivt radiologisk granskning ytterligare när lokala resultat bekräftas gällande säkerhet och effektivitet. Fler projekt på gång som kommer att presenteras den 3 mars på läkarchefnätverket. På nästa samordningsråd tas frågan upp om uppstart.</p> <p>Synpunkt att inte glömma ROK (risk- och konsekvensbedömning) gällande det lokala patientflödet. Konstateras att en löpande rapportering behövs gällande AI projekten.</p>	
11. Dialog	<p><b><u>Heldag 28 maj 2026 - tema, inbjudna deltagare osv</u></b> Hanne Wallström informerar om att någon från SU kommer att vara en av inspiratörerna. Markus Håkansson kommer att bjuda in Hälso- och sjukvårdsdirektören (om det är möjligt). Lista för inbjudna gås igenom och påpekas att till exempel även verksamhetsutvecklare ska bjudas in. Respektive förvaltningschef går igenom så att rätt personer bjuds in och läggs till. <a href="#">Deltagarlista Framtidens BFM 260528.xlsx</a></p>	HW/PN/MH
12. Dialog	<p><b><u>Övriga frågor</u></b> -Mårten Falkenberg har post graduate föreläsning på SÄS nästa vecka.  -Administrativt stöd saknas till flera av nätverken och frågan kommer upp vid nästa samordningsråd.</p>	MH
13. Mötet avslutas	Kl. 15.55-16.00	MH

## Information till andra grupper

Vid behov

<b>Nästkommande möten</b>
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