

## Samordningsråd AnOpIVA

Datum: 2025-12-12

Tid: 09:00-12:00

Plats: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

### Deltagare

Peter Dahm, AOI SU/S (ordf.)

Martin Henricson, AOI SÄS

Helen Sackari, AOI SkaS

Jimmy Bjelkengren, AOI NU

Johan Kling, AOI SV

Angela Hanson, AOI DSBUS *deltog ej*

Caroline Pihl, protokollförare, AOI SU/S

### Adjungerade deltagare

Anna Marzelius, AOI Halland

Maria Meirik, AOI Halland

Karin Löwhagen, AOI SU/M

Åsa Appelqvist, AOI SKAS

Martin Hubrich, SU/Ö

Markus Gäbel, SU/S

Tor Damén, Thorax SU/S

Sophie Lindgren, HyBI, SU/S

Per Werner Möller, AOI SV *deltog ej*

Helena Odenstedt Hergès, Akademien

Boubou Hallberg, SU

Kontaktperson Koncernledning

Hälso- och sjukvård

### Inbjudna gäster

Pkt. 3 Jacob Holmqvist

Pkt. 5 Oleg Davidsson Panfilov

Pkt. 6 Josefine Andrén,  
Jasmin Livon

Pkt. 8 Christer Bogren,  
Maria Carlson Brühl

# /tid	Ärende	Ansvarig
1.	<p><b>Formalia</b> Peter öppnar mötet och hälsar alla välkomna till dagens möte. Inga kommentarer på föregående mötesprotokoll.</p>	P. Dahm
2.	<p><b>Uppföljning Medisam</b> Helena återkopplar från Medisam där Samordningsrådets synpunkter från föregående möte framfördes.</p> <p>Verksamheterna uppmanas att nominera medarbetare som kan ansvara för kursen i akutsjukvård. Utsedda personer kommer samlas till en workshop för att diskutera upplägg och ta fram material.</p> <p>Seminarier, simuleringar samt bemanning kommer göras om nästa termin, vilket leder till en omfördelning av ALF-resurser. Ersättning per student kommer framöver beräknas olika beroende på aktivitet och den del som tidigare gått till regionen kommer nu att omfördelas till SU.</p>	H. O. Hergés
3.	<p><b>Regional studierektor</b> Jacob Holmqvist hälsas välkommen och redogjorde för sitt uppdrag som regional studierektor. Han informerade bla om VIVU och VAVU och svårigheten att nå ut med information. Vidare informerade han om att det pågår en statlig utredning om att göra fortbildning obligatorisk, vilket är standard i de flesta EU-länder. Enkäter visar att fortbildning är ojämnt fördelad i Sverige och lättare att tillgodose vid universitetssjukhus.</p> <p>Diskussion fördes om hur man kan öka deltagande i regionala utbildningsprogram. Förslag som lyftes var att schemalägga deltagare, erbjuda distansdeltagande som komplement och införa närvarokontroll med återrapportering. Peter informerar om att en fortbildningstjänst har inrättats för specialister på AOI SU/S där uppdraget bla omfattar att samordna och organisera SK-kurser.</p>	J. Holmqvist
4. 09:35- 09:55	<p><b>Aktuellt från Koncernkontoret</b> En omstrukturering av Koncernledningen pågår. Den nya strukturen, som bla innebär en förändrad hälso- och sjukvårdsledning med Jonas Claesson som Hälso- och sjukvårdsdirektör, förväntas vara på plats från februari.</p> <p>Nästa vecka hålls ett möte med alla samordningsordförande och sjukhusdirektörer. Syftet är att diskutera gruppen som arbetar med samordningsråden och hur vi kan få bättre effekt av dessa råd. En rapport kommer att lämnas efter mötet.</p>	B. Hallberg

# /tid	Ärende	Ansvarig
5. 10:00- 10:20	<p><b>Rutin för malign hypertermi</b> Oleg Davidsson Panfilov hälsades välkommen och presenterade sitt uppdrag som regional malign hypertermi-samordnare. Malign Hypertermi (MH) är ett ovanligt tillstånd som kräver beredskap för akuta fall och utredningar. Oleg ansvarar för att bedöma remisser från anestesikliniker i VGR, ha kontakt med MH-enheten i Lund (Sveriges enda MH-centrum med NHV-uppdrag) och utforma regionala riktlinjer. Tidigare rutiner har skapat otydlighet kring hemsjukhusets ansvar och remissgång och en ny rutin föreslås. Förslaget innebär bla att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemsjukhuset har betalningsansvar och utfärdar remiss.</li> <li>• MH-kontaktperson utses på respektive klinik och bildar tillsammans en regional grupp. Gruppen träffas en gång per termin för erfarenhetsutbyte och avstämning av läkemedelsförråd.</li> <li>• Regional riktlinje ersätts av lokalt anpassade riktlinjer som harmoniserar med regionens.</li> </ul> <p>Förslaget godkändes och verksamheterna meddelar MH-ansvarig till Oleg.</p>	O. D. Panfilov
6. 10:30- 10:50	<p><b>Ökad beredskapssamverkan mellan AnOpIVA-verksamheter i Västra sjukvårdsregionen 2026-03-09</b> Josefin Andrén och Jasmin Livon hälsas välkomna. De redogör för sitt arbete med förstärkt beredskapssamverkan där fokus ligger på att identifiera händelser vi behöver vara förberedda på, exempelvis IT-störningar och masskadehändelser, samt att arbeta med robusta rutiner, åtgärdskort och inventering. Kommande lagändringar i HSL och LKRB 2027 innebär ökad kravställning, bland annat kring beredskapslager. Pågående arbete omfattar bla katastrofövningar och hantering av hastigt inflöde av kritiskt sjuka patienter. För att stärka samverkan har Josefin och Jasmin bjudit in till en planeringsdag med beredskapsengagerade kollegor i VGR och Halland. Syftet är att utbyta erfarenheter och skapa struktur för samarbete.</p> <p>Diskussion uppstod kring att inbjudan inte gått via verksamhetschefer, vilket bör åtgärdas framöver.</p>	J. Andrén, J. Livon
7.	<p><b>NPO/RPO</b> Markus Gäbel hälsas välkommen till Samordningsrådet. Han informerade om NPO-arbetet. NPO samarbetar med NAG-grupper och har nyligen genomgått förändringar i medlemskap och ordförandeskap. Rapport från sjukvårdsregionerna visar generellt minskad IVA-beläggning, vilket kan bero på ökad IMA-användning eller mer minimalinvasiv kirurgi.</p>	M. Gäbel

# /tid	Ärende	Ansvarig
	<p>Aktuella NAG-arbeten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Intensivvård av barn</b> – nytt NAG under ledning av Helena Winberg.</li> <li>• <b>Trauma</b> – NPO är inte huvudaktör, fokus ligger på rehab.</li> <li>• <b>Strukturerad vårdinformation för CVK</b> – ute på remiss, sammanställs under våren.</li> <li>• <b>Hälsodeklaration efter anestesi</b> – ute på remiss, ansvar för förvaltning diskuteras.</li> <li>• <b>Läkemedelsberedning för AOI</b> – planeras startas under våren för gemensamma riktlinjer.</li> <li>• <b>Intensivvårdsstöd och MIG</b> – nytt NAG, arbete med vetenskapligt underlag har påbörjats.</li> <li>• <b>Donation</b> – permanent NAG under Nationellt Donationscentrum, viss omstrukturering planeras.</li> <li>• <b>Elektiv bukkirurgi hos äldre</b> – arbete med rutiner pågår.</li> </ul> <p>Gruppen diskuterade behovet av att undvika dubbelarbete och att fokusera på att skapa praktiska lösningar inom NAG.</p>	
8. 11:20- 11:40	<p><b>CHA</b> Maria Carlsson Brühl och Christer Bogren hälsas välkomna och presenterade arbetet med läkemedelshantering i CHA. Målet är att skapa en säker och enhetlig läkemedelshantering i CHA med gemensamma rutiner, vilket ökar patientsäkerheten, ger en enhetlig hantering i hela regionen samt ökar nyttjandegraden av CHA. Arbetet ligger i linje med nationella initiativ och EU:s EHDS-lagstiftning, som kräver harmonisering och standardisering av data. Förslaget från Maria och Christer är att Samordningsrådet ger en rekommendation och att styrgruppen fattar beslut om en gemensam läkemedelsmodul i CHA.</p> <p>Samordningsrådet var eniga och positiva till en gemensam läkemedelsmodul och en grundstruktur som känns igen oavsett specialitet och står bakom lagt förslag. Diskussionen berörde tekniska utmaningar, bland annat överföring av data till Melior och behovet av automatisk integration. Frågan om perioperativa bedömningar och ordinationer lyftes, då dessa idag görs i olika system (Orbit och Melior).</p>	C. Bogren, M. C. Brühl
9.	<p><b>Återkoppling från möte med sjukhusdirektörerna angående 11-timmarsregeln</b> Boubou meddelar Samordningsrådets synpunkter på tillämpningen av det nya EU-direktivet och den så kallade 11-timmarsregeln är lyft till och mottagen av Koncernledningen. Frågan är inte uppsatt på dagordningen.</p>	B. Hallberg
10.	<p><b>Övriga frågor</b> <b>SPOR-rapportering endoskopienheter</b></p>	P. Dahm

# /tid	Ärende	Ansvarig
	<p>Enheter som använder Orbit för planering skickar automatiskt data till SPOR vilket ger felaktig kvalitetsindikering i och med att anestesipersonal inte är delaktig vid ingreppet. Samordningsrådet enades om att meddela Orbit-förvaltningen att stoppa rapportering från enheter utan anesthesiengagemang. Sofie lyfter frågan till Eva Mårtensson om det går att filtrera ingrepp med eller utan anestesipersonal. Martin påtalar att WHO-checklistan inte heller alltid används vid dessa ingrepp. På Intervention arbetar man för att WHO-checklistan ska användas av röntgenpersonal även när anesthesi inte är med.</p> <p><b>Webbsida på vårdgivarwebben</b> En regional hemsida har publicerats med alla protokoll från alla Samordningsråd.</p> <p><b>Regional konferens för prioriteringar</b> Ett gemensamt möte kring prioriteringar hålls den 30 januari 2026. Peter och Åsa kommer delta.</p> <p><b>Fika vt-26</b> Mötets deltagare beslutar att fortsätta med rotationssystemet för fika under vårterminen.</p> <p>Peter tackar för gott deltagande och stänger mötet.</p>	

### Kommande möten 2026

2026-01-09 klockan 09:00-12:00 Fysiskt  
 2026-02-06 klockan 10:00-12:00 Digitalt  
 2026-03-06 klockan 09:00-12:00 Fysiskt  
 2026-04-10 klockan 10:00-12:00 Digitalt  
 2026-05-05 klockan 09:00-14:00 Fysiskt  
 2026-06-12 klockan 10:00-12:00 Digitalt

#### Sammanställande

Peter Dahm  
AnOpIVA

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

#### Koordinator

Madelene Parkhagen  
Koncernstab strategisk hälso- och  
sjukvårdsutveckling  
Koncernkontoret

0700-85 28 23

[peter.dahm@vgregion.se](mailto:peter.dahm@vgregion.se)

0700-82 21 51

[madelene.parkhagen@vgregion.se](mailto:madelene.parkhagen@vgregion.se)