

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Mötesanteckning

Samordningsråd AnOpIVA

Datum: 2026-08-28

Tid: 09:00-12:00

Plats: Regionens Hus Göteborg

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

Madelene Parkhagen, Koncernkontoret

Övriga deltagare

Anna Marzelius, AOI Halland

Peter Stenerös Bengtsson, AOI Halland

Karin Löwhagen, AOI SU/M - *deltog ej*

Åsa Appelqvist, AOI SKAS

Tobias Bergström, SU/Ö

Markus Gäbel, SU/S – *deltog ej*

Tor Damén, Thorax SU/S

Sophie Lindgren, HyBI, SU/S

Per Werner Möller, AOI SV

Helena Odenstedt Hergès, Akademin

Boubou Hallberg, SU, Kontaktperson Koncernledning Hälso- och sjukvård

Inbjudna gäster

Christer Bogren

Karin Jacobsson

Sara Hansson

	Ärende	Ansvarig
1.	Formalia Peter öppnar mötet och hälsar alla välkomna efter sommaren. Inga kommentarer på föregående mötesprotokoll.	P. Dahm
2.	Aktuellt från Koncernkontoret Boubou ansluter till mötet och informerar om att VGR nått överenskommelse med Oracle. Det står nu klart vilka delar man kommer gå vidare med för att fortsatt driva den digitala infrastrukturen. För CHAs del pågår arbete med olika integrationer. Boubou informerade kort om arbetet med att utveckla strukturer för ledning och styrning under hälso- och sjukvårdsdirektören. Den samordnande gruppen för vårdinformationsmiljö, som varit aktiv sedan november 2024, avslutas vid årsskiftet. Arbete pågår för att säkerställa att gruppens uppdrag och arbete kan övergå till ordinarie linjeorganisation. Regionens utvecklingschefer kommer att utgöra ett nav för frågor som rör verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering. En ny beredningsgrupp, Beredningsgrupp för verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering (BDV), startas med representation från ledningsgrupp hälso- och sjukvård samt olika funktioner inom Koncernkontoret. Parallellt genomförs, på uppdrag	B. Hallberg

	Ärende	Ansvarig
	av hälso- och sjukvårdsdirektören, en genomlysning av nuvarande hälso- och sjukvårdsstaber. Resultatet förväntas presenteras under kvartal 4. Boubou meddelar också att samtal har genomförts med hälso- och sjukvårdsdirektören i Region Halland, bland annat gällande frågor kopplade till transporter. Kort information ges om att fördelning av stadsbidrag för precisionsmedicin sker under december månad. Boubou avslutar med att informera om att SU haft stor påverkan på sin transplantationskapacitet under sommaren. Detta delvis på grund av att Lund stängde ner sin verksamhet för lungtransplantation under semestermånaderna.	
3.	NPO/RPO Markus har förhinder och meddelar via mail att inget NPO möte har hållits sedan det sista i juni. Vid samordningsrådets senaste möte innan semestern enades rådet om att bjuda in samordningsråd kirurgi, internmedicin samt akutsjukvård för att inleda dialog om hur man kan öka tillämpningen av det nationella programmet för intermediärvård. Madelene meddelar att samtliga samordningsråd tackat ja	M. Gäbel

	Ärende	Ansvarig
	till inbjudan och är inbjudna till dialogmöten under hösten.	
4.	Sommaren 2026 utfall Gruppen går varvet runt och lämnar kort rapport om hur sommaren varit. NU-sjukvården har haft ett högt söktryck under sommaren, cirka 30 procent högre än normalt, främst från befolkningen i det egna upptagningsområdet. IVA har periodvis haft en beläggning på upp till 170 procent, delvis påverkat av tre långliggande patienter. Operationsverksamheten har samtidigt haft en god balans. SÄS har haft en bra sommar med förhållandevis lugnt på IVA frånsett två toppar. Däremot har man haft det mer ansträngt på operation med högt tryck på akut kirurgi och många snitt. Skene har på grund av om-byggnationer bedrivit delar av sin verksamhet i SÄS lokaler. Samarbetet har fungerat väl och bidragit till ökad robusthet samt en god stämning. Användandet av CHA har fungerat väl med enbart en handfull avvikelser. DSBUS har i det stora hela haft en bra sommar. På grund av problem med inomhusmiljön på dagoperation så har haft man haft sin verksamhet i huset vilket även här fungerat väl. Neonatal har	P. Dahm

	Ärende	Ansvarig
	haft vissa utmaningar vilket föranlett att fler barn placerats på IVA. Region Halland har över lag haft ett gott läge. Situationen i Varberg har varit mer ansträngd än i Halmstad, bland annat till följd av en äldre befolkning och ett stort antal sommargäster. SKAS har haft en hög belastning på IVA under inledningen av sommaren, vilket medförde att planerad neddragning senarelagdes. Ett nytt styrdokument för eskalering har tillämpats med gott resultat. Kungälv har haft en mycket välfungerande sommar, bland annat till följd av god styrning av slutenvården och hög operationskapacitet. SiV har även stöttat SÄS inom cancerkirurgin. I Alingsås fanns inför sommaren oro kopplad till ett stort personaltapp, men utfallet blev trots detta gott. Akademin har haft en lugn sommar. Från och med hösten tillträder en ny lektor, Ketil Dalla. HYBI SU har haft en belastad sommar med cirka 50 procent fler transplantationer, men verksamheten har trots detta fungerat väl. Övriga opererande verksamheter har bedrivits i normal takt. Det höga transplantationstrycket tros vara en tydlig effekt av DCD.	

	Ärende	Ansvarig
	Thorax har haft mycket hög belastning och TIVA har varit fullbelagt under hela sommaren. Sammantaget en betydligt högre arbetsbelastning jämfört med föregående sommar. SU Östra har haft en bra sommar även om det varit hårt tryck på kvinnokliniken. SU Mölndal har haft en bra sommar. SU SU, det höga trycket på transplantations-verksamheten har påverkat belastningen under sommaren. Införandet av CHA har fungerat väl på NIVA. IVA har varit ansträngt, särskilt under vecka 32. Ombyggnation av operation 5 och 7 har genomförts. SU fick besked om beviljat undantag 11-tim dygnsvila veckan före midsommar, vilket gav begränsade möjligheter att nyttja det i bemanningen. Även SiV beviljades undantag. Sammantaget har de beviljade undantagen haft liten eller ingen faktisk effekt på bemanningen.	
5.	CHA Christer ansluter till mötet och informerar om att en regional läkemedelsredaktion är beslutad med uppstart senast i början av 2027. Uppdragshandling finns tillgänglig på SOFIA ytan.	C. Bogren

	Ärende	Ansvarig
	Det finns behov av en integration mellan CHA och Melior för att möjliggöra granskning, justering och godkännande av aktuell läkemedelslista inför informationsöverföring mellan systemen. Samordningsråd AnOpIVA står enigt bakom rekommendationen att tillsätta en arbetsgrupp med klinisk och teknisk kompetens från CHA, GE, Meliorförvaltningen och Oracle. Gruppen föreslås ta fram målbild, lösningsförslag, kostnadsuppskattning och övergripande tidsplan. Behov finns av att starta en regional arbetsgrupp bestående av klinisk personal. Det innebär ett konkret behov av att frigöra kliniska resurser för deltagande i arbetet. Frågan återkommer till SOR under hösten med ytterligare information och resursförfrågan. Felaktiga eller makulerade provsvar kan i dagsläget inte tas bort i CHA. I CCC kan felaktiga svar kommenteras, medan motsvarande möjlighet saknas i CHA. Unilabs och CHA arbetar gemensamt med frågan, med en preliminär prognos på 6–12 månader för en lösning. Gruppen diskuterade behovet av en gemensam lösning samt eventuella risker med nuvarande hantering. Frågan behöver fortsatt drivas och följas upp.	

	Ärende	Ansvarig
6.	Aktuellt IVO-ärende - Infusionsset för flergångsanvändning Efter två års utredning har IVO lämnat besked i ärendet. VGR har meddelat att beslutet kommer att överklagas. Överklagandet utgår bland annat från patientnytta, behov kopplat till modern operationsteknik samt hälso- och sjukvårdens skyldighet att tillhandahålla ändamålsenliga behandlingsmetoder. Frågan har väckt nationell dialog och har även uppmärksamrats i Läkartidningen. Användningen har tills vidare upphört i väntan på fortsatt hantering. Besked i överklagandeprocessen väntas under hösten. Möjligheten till egentillverkning vid påvisad klinisk nytta diskuterades.	P. W. Möller
7.	Medicinska kvalitetsindikatorer, information och uppdrag till samordningsråd AnOpIVA Frågor som ska besvaras för aktuella kvalitetsindikatorer fördelades enligt följande: • Operation inom 36 timmar efter ankomst till sjukhus vid höftfraktur: → Besvaras av SU Mölndal samt NÄL (Karin samordnar svar tillsammans med ortopedi och AnOpIVA Mölndal) och NÄL. • Oplanerad återinläggning på intensivvårdsavdelning → Besvaras av SkaS och SU. Återrapportering sker vid kommande möte.	P. Dahm

	Ärende	Ansvarig
8.	Restsituation Noradrenalin Noradrenalin i 10 ml-ampuller är restnoterat. Verksamheterna övergår tills vidare till 4 ml-ampuller.	T. Damén
9.	Uppdragshandling för regiongemensam läkemedelsredaktion Informationen togs upp under punkt 3.	P. Dahm
10.	Digital hälsodeklARATION inför operation Sara Hansson, Innovationsplattformen, och Karin Jacobsson, Koncernstab Digitalisering, informerade om det fortsatta arbetet med digital hälsodeklARATION inför operation. Underlag finns tillgängligt på SOFIA-ytan. Två frågor lyftes för fortsatt hantering, anslutning till NFAS samt övergång till förvaltningsfas. Punkten följs upp vid mötet i oktober.	S. Lindgren K. Jacobsson S. Hansson
11.	Strukturerad vårdinformation för centrala venaccesser (CVK) och HälsodeklARATION inför operation och anestesi Information om utskick från NPO. Utskick med länkar finns tillgängliga på SOFIA-ytan. Tänk på att ladda ner mailet för att få länkarna att fungera.	P. Dahm
12.	Patientsäkerhet och aktuella avvikelser	J. Bjelkengren P. Dahm

	Ärende	Ansvarig
	Jimmy återrapporterade avslutad avvikelse inom NU-sjukvården gällande ledare som fastnat i patient. Tidigare avvikelse på SU avseende trakeostomi berördes. Avvikelsen kunde inte härledas till någon materialstörning.	
13.	Övriga punkter Mötet 23/10 har Peter förhinder. Martin i egenskap av biträdande ordförande håller i mötet. Plats för fysiskt möte 11/12 bestäms till Mölndals sjukhus Dialog fördes om förändrade rutiner för användning av andningsskydd. Ett regionalt projekt har startats och resurser har allokerats för fortsatt arbete. Peter tackar för gott deltagande och stänger mötet.	P. Dahm

Nästkommande möten

2026-09-18 klockan 10:00- 12:00 Digitalt
2026-10-23 klockan 09:00-12:00 Fysiskt
2026-11-20 klockan 10:00- 12:00 Digitalt
2026-12-11 klockan 09:00-12:00 Fysiskt

Sammankallande	Koordinator
Peter Dahm AnOpIVA Sahlgrenska Universitetssjukhuset 0700-85 28 23 peter.dahm@vgregion.se	Madelene Parkhagen Koncernstab strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling 0700-82 21 51 madelene.parkhagen@vgregion.se