

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2024-09-17

Mötesanteckning

Samordningsråd Primärvård (SOR PV)

Tid: 09:00-12:00

Plats: digitalt

Deltagare

Aslak Iversen	regionområdeschef Regionhälsan (ordförande)	
Linda Lundahl	medicinsk sekreterare Regionhälsan (sekreterare)	
Petter Wrenne	Koncernkontoret (koordinator)	
Carl-Peter Anderberg	chefsläkare Medtanken Group	
Cathrine Thanner	primärvårdschef Närhälsan	
Elin Magnusson	utvecklingschef Rehab Medtanken	
Helen Jarl	primärvårdschef Närhälsan	
Helena Blomqvist	områdeschef Närhälsan	
Ingela Wessbo	regionområdeschef Regionhälsan	
Ulrika Söderlund	strateg Koncernkontoret	
Martin Jensen	verksamhetschef Capio Gårda	
Mats Dahl	primärvårdschef Närhälsan	
Susanna Victoria	cheftandläkare Folktandvården	
Susanne Lidén	primärvårdschef Närhälsan	
Tina Holmberg	chefsläkare Praktikertjänst	t o m 10:30
Ulrika Ferm	områdeschef Regionhälsan	
Victor Persson	verksamhetschef Capio Stenungsund	

Adjungerade

Martin Rösman	kontaktperson Koncernledning hälso- och sjukvård
Jörgen Månsson	ordförande primärvårdsrådet
Lena Nordeman	vice ordförande primärvårdsrådet

* Deltagare som anmält frånvaro, gråmarkerad

Övriga deltagare

Mötespunkt	Anteckning	Föredragande
1. Inledning	<p>Välkomnar ny sekreterare Linda Lundahl. Presentation av mötets deltagare.</p> <p>Genomgång av anteckningar från föregående möte, framför allt actionpunkter. 2024-08-20 Mötesanteckning samordningsråd primärvård.docx</p> <p>MP 2 <i>Krav på kostintyg</i>. Kostintyg fortsatt spridning inom barnverksamhet. MP 3. <i>Presentation av palliativprojekt</i>. MP 5. <i>Hänvisningsstöd</i>. Förslag till process och beslut, akutmottagning till vårdcentraler. Tankar kring adjungering in i arbetsgruppen utan att ha en representant från primärvården MP 6. <i>Mål och aktivitetsdokument</i>. Justeringar i text. <i>Utbildningsuppdrag</i>. Fortsatt kontakt, men ej i detta möte. <i>Kommunikation och information</i>. Generellt arbeta med invånarinteraktion och bjuda in lämplig person till rådet. Kontakt tagen av Aslak Iversen. Behov av avsatt tid för reflektion efter externa föredragare.</p>	Aslak I 09:00–09:15
2. Kunskapsstöd psykisk hälsa (KPH)	<ul style="list-style-type: none"> • Intresseanmälan utvecklingsprojekt psykisk hälsa 2024 <p>Utvecklingsinsats för psykisk hälsa 2024, finns utrymme för ekonomiskt stöd fram till årsskiftet. Hör av er till Martin Rödholt med kort beskrivning om ärendet via mail.</p>	Martin R 09:15–09:40

	<ul style="list-style-type: none"> • Översyn av RMR inom området psykisk hälsa <p>Martin Rödholt går igenom uppdraget, nationellt kliniskt kunskapsstöd förbereder överföring till NKK samt Millenium.</p> <p>Genomförande KPH med behovsstyrda arbetsgrupper, samordning av detta ska ske med speciell samordningsgrupp.</p> <p>Reflektion från samordningsrådet är att se över remisskriterier och ha lika vård i hela VGR för de små barnen. Ha med BVC in i diskussionen och se över om det redan finns en grupp som kan hantera frågan?</p>	
3. Primärvårdsrådet	<p>Information ges av Jörgen Månsson. PRIMP – projektet ska halveras, konsekvensbeskrivning skriven till förvaltningen kring finansiering. Info från Akademien. Representant sökes till NAGG med inriktning barn.</p> <p>Frågan ställs kring NKK-dokument, om dessa används i praktiken och reflektionen från samordningsrådet är att de inte används.</p>	Jörgen M Lena N 09:40–09:55
4. Förslag för ordnad överföring mellan vårdnivåer	<p>Ärendet behandlades senast vid rådets möte i juni.</p> <p>Statusuppdatering kring hur vi ligger till i överföringen mellan vårdnivåer.</p> <p>Genomgång kring processen.</p>	Ulrika S 09:55–10:25

	<p>Återkoppling till samordningsrådet efter beredning. Inkomna förslag som behöver beredas dras på samordningsrådet i höst.</p> <p>Nominering - underlag flytt av vård.docx</p>	
5. Utvecklingsprojekt Palliativ vård vid Prostata-cancercentrum SU	<p>Uppföljning från föregående möte. Projektet söker diskussionspartner inom primärvården. Rådet utser Susanne Lidén som dialogpartner.</p>	Aslak I
6. Representanter i referensgrupper	<p>Socialstyrelsens regeringsuppdrag om Stöd för att inrätta och vidareutveckla familjecentraler</p> <p>Ulrika Söderlund drar kort önskemål om chef eller motsvarande från vårdcentral för ansvar av verksamhet och personal eller barnmorska yrkesverksam inom mödravården.</p>	Ulrika S
7. Synpunkter från rådet	<p>Uppdrag översyn av behov av länsgemensam samverkan kring psykisk hälsa och suicidprevention i Västra Götaland <i>Dokumentet mailat till rådets ledamöter 8/9.</i></p> <p>Inkomna synpunkter inför mötet:</p> <p>Mats Dahl: "Vi tycker man kan ställa sig bakom dessa tre områden. Vi tycker inte det fjärde förslagna området ska vara med då det blir för specifikt avseende svårighetsgrad på psykisk ohälsa. Vi tänker att pat med svår och långvarig psykisk sjukdom ryms inom samsjuklighet och suicidpreventiva områden."</p> <p>Rådets synpunkter under mötet: Visst stöd finns för ett fjärde föreslaget område <i>individer med svår och långvarig psykisk sjukdom</i>. Tre</p>	Aslak I

	övriga föreslagna områden ställer sig rådet bakom.	
8. Remissvar från rådet	Förslag till uppdaterad RMR Läkemedel Astma Vuxna <i>Dokumentet mailat till rådets ledamöter 11/9.</i> Synpunkt nedan skickas till primärvårdsrådet.	Aslak I
Övriga frågor		

** Martin Jensen om RMR Läkemedel Astma Vuxna:

”Se synpunkter från Capio Närsjukvård.

...De nämner inte de kärnfulla budskap i terapigrupp Allergi och andningsorgan

Sprayspacer bör väljas om astmapatienten

- röker
- har pollen/pälsdursallergi
- nattlig astma
- ansträngningsastma

Saknar helt och hållet ett resonemang kring pulver och sprayspacer vid SAD (small airways disease).

Pulverinhalator bör användas i första hand på grund av mindre miljöpåverkan" Håller inte med om denna formulering för det antar att man inte överinhalerar pulver när patienten har SAD och därmed inte kan tillgodogöra sig pulver i nedre luftvägar och överkonsumerar som en konsekvens både med en och tre pulverinhalatorer. Byte till sprayspacer bör då ge mindre total miljöbelastning. Har bara hört den här miljöargumentationen från Glaxo som råkar sälja enbart pulverinhalatorer.

FeNO-mätning, görs det i primärvård eller hör det hemma i organspecialistvården?"

Anmälningssärenden

Regionala medicinska riktlinjer som expedierats till rådet	Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende (förlängd) Bipolär sjukdom hos barn och ungdomar (uppdaterad)
--	---

	<p>PTSD – posttraumatiskt stressyndrom & ASD - akut stressyndrom (vuxna) (uppdaterad)</p> <p>Ångestsyndrom barn och ungdomar (uppdaterad)</p> <p>Ansvarsfördelning och konsultationer mellan primärvård och barn- och ungdomspsykiatri (förlängd)</p> <p>Diskussion kring hur vi gjort tidigare med regionala medicinska riktlinjer som expedierats rådet. Framkommer att önskemål om att det finns anledning att fördjupa och se hur våra synpunkter är med. Av värde att ha en lista på dessa riktlinjer.</p>
--	---

Nästkommande möten

2024-10-15, digitalt, *Teams*

2024-11-12, digitalt, *Teams*

2024-12-10, digitalt, *Teams*