

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-09-04

Mötesanteckningar

Samordningsråd primärvård

Tid: 09:00-15:00

Plats: Lokal Resenären, Regionens Hus, Göteborg

Deltagare

Aslak Iversen	regionområdeschef Regionhälsan (ordförande)	
Linda Lundahl	medicinsk sekreterare Regionhälsan (sekreterare)	
Helena Lundahl	strateg Koncernkontoret	
Alessio Degl'innocenti	Regionområdeschef, Regionhälsan	deltar eftermiddag
Cathrine Thanner	primärvårdschef Närhälsan	
Elin Magnusson	utvecklingschef Rehab Medtanken	
Helen Jarl	primärvårdschef Närhälsan	återbud
Helena Blomqvist	områdeschef Närhälsan	digitalt
Katarina Järbur	VD Nötkärnan	
Kristine Rygge	primärvårdschef Närhälsan	
Martin Jensen	verksamhetschef Capio Gårda	återbud
Susanna Victoria	cheftandläkare Folktandvården	återbud
Susanne Lidén	primärvårdschef Närhälsan	
Tina Holmberg	chefsläkare Praktikertjänst	
Ulrika Ferm	områdeschef Regionhälsan	
Ulrika Söderlund	strateg Koncernkontoret	deltar förmiddag
Victor Persson	verksamhetschef Capio Stenungsund	

Adjungerade

Martin Rösman	kontaktperson Koncernledning hälso- och sjukvård	
Jörgen Månsson	ordförande primärvårdsrådet	
Lena Nordeman	vice ordförande primärvårdsrådet	deltar delar av dagen

Övriga deltagare

Punkt 3	Mimmi Kheddache Jendeby, strateg, Budget, uppföljning och analys	
	Jan Eriksson, strateg, Sjukhusdirektör och stab	digitalt
	Anders Östlund, strateg, Strategi samverkan och FoU	
	Ann-Sofi Isaksson, avdelningschef, koncernstab uppdrag och produktion av hälso- och sjukvård (ansluter till mötet 10:00)	
	Lone Dockered, regionutvecklare, koordinator primärvårdsrådet	
	Emil Johansson, medicinsk rådgivare, Regional vårdanalys	återbud

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. 09:00-09:10 Inledande formalia	<ul style="list-style-type: none">○ Godkännande av dagordning○ Genomgång av anteckningar från föregående möte, framför allt actionpunkter. <u>Diskussion och återkoppling, punkt 2.4</u> Svar efter skrivelse om samverkan 0–5 år, samma konstellation träffas igen, är Karin Andersson informerad? Åtgärd: Helena kontrollerar: Svar är skickat till Karin Andersson. Ny fråga skickad 2025-09-10 om fler möten i samma konstellation kommer. <u>Nationell strategi inom psykisk hälsa och suicidprevention:</u> Ulrika S meddelar att hon inte kan åta sig uppdraget. Katarina och Elisabeth Gervind är representanter i kommande workshop.○ Anmälan om övriga frågor Öppna länkar i protokoll Logopedi inom primärvård Representation i samordningsråd Rehabilitering	Helena (Aslak ansluter senast 09:45)

	<p>ändra processkartan för ordnad överföring mellan vårdnivåer.</p> <p>Beslut: Vi enas om att bjuda in Magnus Kronvall, Jan Carlström samt Ann-Sofi Isaksson till en dialog med samordningsråd primärvård och primärvårdsrådet.</p> <p>c. Årsplanering fortbildning alla yrkeskategorier – primärvård Primärvårdsrådet har tagit upp frågan. Karl-Magnus Uhlebäck formulerar en skrivelse med Primärvårdsrådets synpunkter.</p> <p>Beslut: Inväntar svar från primärvårdsrådet. Karl-Magnus yttrande mailas ut till samordningsrådet för inhämtande av synpunkter.</p>	Helena
3. 09:50-10:30	<p>Dialog om Rapport om resurser VGR</p> <p>Inbjudna gäster: Mimmi Kheddache Jendeby, Jan Eriksson, Anders Östlund, Ann-Sofi Isaksson, Lone Dockered</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentation av de mest relevanta slutsatserna för sammanhanget • Genomgång av några synpunkter ur skrivelserna och utredningens svar på dessa • Fördjupad dialog, frågor, synpunkter <p>Presentation Fördelning och användning av resurser inom hälso- och sjukvården Samordningsråd PV.pptx</p> <p>Sammanfattning och diskussion:</p> <p>Bakgrund och syfte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regionstyrelsen har initierat en översyn av resursfördelningen inom hälso- och sjukvården, särskilt mellan primärvård, länssjukvård och högspecialiserad vård. <p>Metod och datakällor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvantitativa data från SCB:s räkenskapssammandrag, vården i siffror, KP-databaser, SKR och andra nationella databaser. 	

- Kvalitativa data från interna och externa rapporter, avtal och beslut.
- Antagande: komplexiteten har ökat lika mycket inom alla vårdnivåer och regioner.
- Rapporten har ett systemperspektiv – inga enskilda aktörer analyseras.

Huvudsakliga slutsatser i rapporten

1. **Primärvården har endast marginellt ökat sitt ansvar för öppenvården, trots kraftigt ökad finansiering.**
 - Kostnaderna har ökat med 39 % per invånare, medan besöken bara ökat med 6 %.
 - Vårdval rehab har bidragit till volymökning, men vårdcentralbesök har minskat.
 - Patientupplevd tillgänglighet och förtroende är lägre än rikssnittet.
2. **Högre ersättning inom vårdval vårdcentral jämfört med liknande regioner.**
 - Jämförelse med Kalmar och Värmland visar att VGR har högst ersättningsnivåer.
 - Stickprov visar att privata vårdgivare kan generera goda ekonomiska resultat.
 - Momskompensation skiljer sig markant mellan regionerna.
3. **Prestationsbaserad ersättning inom vårdval rehab kan riskera principen om vård efter behov.**
 - Ersättningsmodellen fungerar även som resursfördelningsmodell.
 - Risk att vård prioriteras utifrån prestation snarare än behov.

Sammanfattning av diskussion och repliker från verksamhetsrepresentanter

Kritik kring rapporten som saknar klinisk förankring i starten av projektet.

- **Besöksdata är ett starkt missvisande mått** för att mäta vårdkvalitet och resultat.
 - Besök säger för lite om innehållet i vården.
 - Nationella mått som Primärvårdskvalitet och SKR:s databas är bättre.
 - Kontinuitet, teamarbete och fast läkarkontakt är viktigare indikatorer för uppföljning.

- **Regionala jämförelser är svåra att göra rättvist.**
 - Uppdragen skiljer sig åt mellan regioner.
 - Exempel på områden: kostnadsansvar för läkemedel, hemsjukvård, psykologresurser, kommunal samverkan.
 - Halland och Kalmar har andra strukturer än VGR, vilket påverkar kostnader och resultat.
- **Stickprov och ekonomiska jämförelser mellan privat och offentlig vård ifrågasätts.**
 - Rörelsemarginaler påverkas av bolagsstruktur, löneuttag samt andra uppdrag. Slutsatsen om mycket goda vinstmarginaler i vårdvalet vilar på lösa grunder.
 - Stickprov bör inte ligga till grund för generella slutsatser.
- **Komplexiteten i primärvården har ökat mer än i specialistvården.**
 - Antagandet att komplexiteten i vården har ökat i lika grad är felaktig. Om komplexiteten inom varje medicinsk specialitet ökar, förstärks den samlade effekten i primärvården, vilket gör dess uppdrag ännu mer komplext.
 - Primärvårdspatienter har ofta flera diagnoser.
 - Besök tar längre tid, särskilt för äldre och multisjuka.
 - Vårdtunga insatser i hemsjukvård och särskilt boende, teamarbete samt koordinerande insatser syns inte alltid i statistiken.
- **Primärvården har endast marginellt ökat sitt ansvar för öppenvården, trots kraftigt ökad finansiering.**
 - Påståendet att patientupplevd tillgänglighet och förtroende är lägre än riksnittet är delvis felaktigt. Vårdval rehab har, under åren för mätningen, i nationella patientmätningar visat helhetsupplevelse och tillgänglighet i nivå med riksnittet, men de flesta åren över riksnitt.
 - Rapporten visar att kostnaderna har ökat med 39 % per invånare, medan besöken bara ökat med 6 %. Påståendet stämmer med patienterna är mer sjuka och har större behov. Kostnadsökningen kan även bero på stafettläkarkostnader och läkemedelskostnader.

Svar från rapportförfattarna

	<ul style="list-style-type: none"> • Medvetna om att besök är ett trubbigt mått, men det används nationellt. • Har kompletterat med andra indikatorer som kvalitet, tillgänglighet och förtroende. • Stickprov används inte för att dra generella slutsatser, utan som indikation. • Kostnadsdata är hämtade från standardiserade nationella källor (SCB:s räkenskapssammandrag). • Syftet är att analysera systemet och resursfördelningen, inte att peka ut enskilda aktörer. • När det gäller jämförelser mellan VGR:s och två andra regioners upphandlingsunderlag så inkluderar beräkningarna läkemedelskostnader för samtliga regioner. När vi använder data från Kolada och jämför primärvårdskostnader med övriga regioner så exkluderades som sagt var läkemedelskostnaderna. <p>Bilaga 1 - Rapportförfattarnas kommentar till mötesanteckningarna</p>	
4. 10:30-10:45	Paus	
5. 10:45-11:00	<p>Reflektion efter dialog</p> <p>Primärvården vill vara med i en fortsatt process för att se bättre sätt att hantera data och helhetsbild. Rapporten är återrapporterad med rekommendationer och överlämnad till OSN. Extern granskning visar att VGR lade mindre medel på hälso- och sjukvård som helhet än övriga regioner.</p> <p>Åtgärd:</p> <p>Anteckningar från dialogen förmedlas för vidare hantering till Ann-Sofi Isaksson som inspel i den fortsatta dialogen.</p>	Aslak
6. 11:00-11:20	<p>Återkoppling från Primärvårdsrådet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Återkoppling från de senaste mötena, se bifogade mötesanteckningar. Uppmuntran till att fylla i enkät, behövs endast ett fåtal svar till (PRIMP). Synpunkter på RMR extern 	Jörgen

	<p>provtagning och EKG. Primärvårdsrådet anser att läkare på vårdcentralen måste bedöma taget EKG innan patienten går hem. Information kring ny metod att identifiera patienter som inte behöver vidare utredning med cystoskopi vid cancer i urinblåsan. Ny representant i PRIMP gästade primärvårdsrådet, Annika Ekhammar.</p> <p>Mötesanteckningar Regionala Primärvårdsrådet 2025-06-12</p> <p>Mötesanteckning Regionala Primärvårdsrådet 2025-08-21</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nominering av ny ordförande i primärvårdsrådet <p>Beslut: Tina Holmberg föreslås att nomineras till ordförande för primärvårdsrådet. Samordningsråd primärvård ställer sig bakom nomineringen från primärvårdsrådet. I samband med att Tina framöver blir adjungerad in i samordningsrådet behöver ny representant utses från Primör.</p>	
7. 11:20-11:30	<p>Inspel från Susanna Victoria om vart patient ska hänvisas vid svalda föremål</p> <p>Diskussion, åtgärd</p> <p>Punkten tas till nästa möte samordningsråd primärvård.</p>	Aslak
8. 11:30-11:40	<p>Gemensam vårdfilosofi om akutsjukvård</p> <p>Återkoppling från möte med Tobias Carlson 9/6.</p> <p>Sammanfattning: Frågan drivs vidare kring rimlig akutsjukvård. Vi följer de riktlinjer som finns. Peter Almgren bjuds in till nästa samordningsråd kring projekt sjukhus hemma.</p>	Kristine och Aslak
9. 11:40-12:00	<p>Nya könstillhörighetslagen</p>	Aslak

	<p>Diskussion kring vårdnivå och eventuell centralisering.</p> <p>Man ser svårigheter kring att det blir sällan-patienter, men lagen vill förenkla och "avpatologisera" frågeställningen.</p> <p>Hur ska VGR organisera sig kring uppgiften? Johanna N från KPH informerar kring den nya lagen. Det finns inget beslut ännu att skapa regionala arbetsätt. Primärvården kan inte neka att utfärda intyg på grund av föreskriften kring lagen om utfärdande av intyg. Utfärdandet av intyg ingår i samlad medicinsk prioritering.</p> <p>Beslut: Frågan är inte helt enkel utan fortsatt diskussion får hållas vid kommande möte.</p>	
12:00-13:00	Lunch	
10. 13:00-14:45	<p>Diskussionspunkter</p> <p>a. Mötesdagar 2026 Mötesdatum</p> <p>Mötesdagar godkänns enligt dokument.</p> <p>b. Ordförande på kommande möten</p> <p>Tillfällig ordförande vid två möten i höst. Alessio samt Kristine tillfrågade och har tackat ja. Godkänns av rådet.</p> <p>Beslut: Vid kommande behov tillfrågas offentlig/privat representant varannan gång.</p> <p>c. Utvärdering av summering av ärende från möten - är det av värde att behålla för att dela med sig i sin förvaltning?</p> <p>Exempel: Summering från sor 2025-06-10.pptx</p> <p>Beslut: En summering har varit av värde och uppskattas. Fortsätter med summering.</p>	<p>Aslak</p> <p>Aslak</p> <p>Aslak</p> <p>Aslak</p>

d. Nominering av sjuksköterska inom BHV till RMR

Ättsvårigheter.

En inkommen nominering från Elin Magnusson:

Vi har en BVC-sjuksköterska för nominering, är väl insatt och intresserad av detta område, Åsa Johannesson. Åsas verksamhetschef Theresia Nilhag är tillfrågad och har gett sitt ok till nomineringen.

Beslut: Samordningsråd primärvård står bakom nomineringen.

Aslak

e. Styrgruppsrepresentant till RMR Ättsvårigheter.

Diskussion om kriterier för styrgruppsrepresentant.

Beslut: Samordningsråd primärvårds deltagande bedöms inte som adekvat och som krav, förslag från samordningsrådet att titta efter representant från ex dietistenhet inom Regionhälsan.

Aslak

f. Ställningstaganden – visa information på 1177_

1177 Journalen efterfrågar ett förnyat ställningstagande från samordningsrådet angående undantagen information i 1177 Journalen:

Mottagning Unga vuxna – yttrande ska ske från sor primärvård + sor vuxenpsykiatri.

Uppdatering 2025-09-02: Gällande Mottagning unga vuxna behövs inget ställningstagande – detta dras tillbaka då det visar sig att enheten visar information sedan en tid tillbaka.

Mottagning Kris och Trauma (Utväg Skaraborg, Utväg södra Älvsborg) – yttrande ska ske från sor primärvård + sor vuxenpsykiatri

Sor Vuxenpsykiatri svar:

Samordningsrådet bedömde att behovet kvarstår för att information från Kris och trauma fortsättningsvis ska vara undantagen från att visas i 1177 Journalen, men avser samtidigt att utreda möjligheten att framöver inkludera information i 1177 Journalen.

Beslut: Samordningsrådet instämmer i samordningsråd vuxenpsykiatriens yttrande.

Bedömningsmedicin Göteborg och Borås – yttrande ska ske endast från samordningsråd primärvård

Beslut: Yttrande från Bedömningsmedicin bedöms rimlig och är fortsättningsvis en undantagen enhet från 1177 journalen. Samordningsråd primärvård står bakom yttrandet från enheterna.

Mottagning sexuella övergrepp, inklusive

mottagning Ung utsatt VGR – yttrande ska ske från endast samordningsråd primärvård

Beslut: Yttrande från Mottagning sexuella övergrepp inklusive mottagning Ung utsatt VGR bedöms rimlig och är fortsättningsvis en undantagen enhet från 1177 journalen. Samordningsråd primärvård står bakom yttrandet.

Sexualmedicinskt centrum – yttrande ska ske från samordningsråd primärvård, hud- och könssjukdomar, kvinnosjukdomar och förlossning

Beslut: Beslut skjuts upp på grund av saknad av utlåtande från enhetens chef.

	<p>Ungdomsmottagningar – yttrande ska ske från endast samordningsråd primärvård</p> <p><u>Ställningstagande från enheterna om undantag på 1177</u></p> <p>Beslut: Yttrande från Ungdomsmottagningar bedöms rimlig och är fortsättningsvis en undantagen enhet från 1177 journalen. Samordningsråd primärvård står bakom yttrandet från enheten.</p> <p>g. Ellen Lillvall – migrän</p> <p>Finns det behov? Åtgärd?</p> <p>Beslut: Samordningsråd primärvård hänvisar till PRIMP samt studierektorer för vårdutbildning som har utbildningsansvar. Önskas förändring av RMR hänvisas till Primärvårdsrådet.</p> <p>h. Konsultationslinje primärvård - specialistvård utöver det som finns idag. Förslag från Martin Rösman och Aslak</p> <p>Förslag: Starkt intresse finns i rådet och denna typ av konsultationslinje finns i delar av regionen (NU-sjukvården, SKAS samt Alingsås sjukhus). Förslag att titta på de exempel som redan finns och sedan göra det till en regional lösning.</p> <p>Beslut: Samordningsrådet står bakom att arbetssättet införs i hela regionen. Aslak förmedlar diskussion till Martin Rösman.</p> <p>i. LPT & polishandräkning- kontaktväg fax/mejl. Är det en delregional fråga för Storgöteborg eller regional fråga?</p> <p>Beslut: Carl-Magnus Uhlebäck är involverad i frågan. Det är inte</p>	<p>Aslak</p> <p>Aslak</p>
--	---	---------------------------


	<p>en fråga för samordningsråd primärvård.</p> <p>j. Angående fråga om genetisk diagnostik</p> <p>Beslut: Frågan kan bero tills arbetet kommit längre. Helena ställer frågan till Magnus Kronvall om primärvården är involverad i arbetet.</p> <p>k. För kännedom om pågående arbete: Regiongemensam remissportal och gemensamma köer. Primärvården representeras av Carl-Magnus Uhlebäck. Presentation - Regiongemensam remissportal och gemensamma köer Information om att arbetet fortskrider.</p> <p>l. Vårdförlopp Traumatisk hjärnskada, kort information. RPT Traumatisk hjärnskada</p> <p>Vårdförlopp för traumatisk hjärnskada ett komplext och omfattande kunskapsstöd. Arbeta kommer påbörjas och innebära representation från primärvården.</p> <p>m. Uppdrag "Implementering rehabkoordinering".</p> <p>Kort information. Förslag finns om att stryka uppdraget inom Regionhälsan nästa år. Kort diskussion om konsekvenser för primärvården. Frågan tas upp igen framöver i samordningsrådet.</p> <p>n. Nominering till workshop – stöd för barn och familjer i utsatta situationer</p> <p>Beslut: Susanne L tar med sig frågan. Hon har eventuellt en BHV-sjuksköterska för nominering.</p>	<p>Tina</p> <p>Aslak</p> <p>Aslak</p> <p>Aslak</p>
--	---	--

	Beslut: Vi formulerar ett önskemål till samordningsråd rehabilitering kring representation. I första hand via Martin Rösman.	
12. 15:00	Avslut	Aslak

Bilaga till anteckningar:


[Komplettering av diskussion om rapport - bilaga till mötesprotokoll](#)

För kännedom:

- **Deltagande på workshop från samordningsråd primärvård** – framtagning av strategisk inriktning utifrån nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention: Katarina Järbur, Elisabet Gerwind, KPH, samt Ulrika Söderlund (dubbla stolar).
- **Mötesanteckningar från Program- och prioriteringsrådet:**
[PPR ant. 2025-06-13.pdf](#)
[PPR ant. 2025-05-23.pdf](#)
- **Reviderade anteckningar enligt önskemål från ordnad överföring**
[Möte kring ordnad överföring 2025-05-19, reviderade anteckningar](#)
- **Information för kännedom om RMR obesitas.** Karin Mossberg representerar primärvården: [RMR Obesitas - Information för kännedom.msg](#)
- **Publicerad HTA-rapport 2025:142 HTA-rapport Thermal ablation thyroid**
Länk till rapporten: [Radiofrequency or microwave ablation versus surgery for treatment of benign non-toxic or toxic nodules, and toxic diffuse autoimmune hyperthyroidism \(Graves' disease\).](#)
[\[Ablation med radiofrekvens eller mikrovågor jämfört med kirurgi för behandling av benigna icke-toxiska eller toxiska noduli och toxisk diffus autoimmun hypertyreos \(Graves' sjukdom\)\]](#)
 **Länk till publiceringssidan**

[HTA-rapporter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

- **Publicerad HTA-rapport 2025:143 Benefits and risks of hospital at home**


 **Länk till rapporten:** [Benefits and risks of hospital at home compared with in-hospital care according to current Swedish healthcare routine](#)

[\[Fördelar och risker med sjukhusvård i hemmet jämfört med ineliggande vård enligt nuvarande vårdrutin i Sverige\]](#)

 **Länk till publiceringssidan**

[HTA-rapporter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

- **Publicerad HTA-rapport 2025:144**
- **Efficacy and safety of parenteral clomipramine compared to oral clomipramine or other treatments for depression or obsessive-compulsive disorder**

 **Länk till rapporten** [Efficacy and safety of parenteral clomipramine compared to oral clomipramine or other treatments for depression or obsessive-compulsive disorder](#)

[\[Effekt och säkerhet för parenteral klomipraminbehandling vid depression respektive tvångssyndrom\]](#)

 **Länk till publiceringssidan**

[HTA-rapporter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

Anmälningssärenden:

- Beslut från strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden den 22 maj 2025.
[Skelett- och mjukdelssarkom. Regional tillämpning av nationellt vårdprogram](#)

- **Expediering av beslut Regional medicinsk riktlinje Amning**

Regional medicinsk riktlinje - [Amning](#) är beslutad. Alla filer finns att hämta via [diariet](#) dnr: SSN 2025-00283. Riktlinjen kommer även att publiceras på regionens webbsida

för [Styrande dokument](#) inom hälso- och sjukvård men är också sökbar via hittadokument.vgregion.se. Vänligen vidareförmedla informationen till berörda mottagare. Lokala dokument med samma innehåll bör avpubliceras. Se över kopplingar till andra dokument som länkar till denna riktlinje.

- **Expediering av beslut Regional medicinsk riktlinje (RMR) – Ansvarsfördelning mellan specialistgynekologi, specialistpsykiatri och primärvård för gravida**

Regional medicinsk riktlinje - [Ansvarsfördelning mellan specialistgynekologi, specialistpsykiatri och primärvård för gravida](#) är beslutad. Alla filer finns att hämta via [diariet](#) dnr: SSN 2025-00317. Riktlinjen kommer även att publiceras på regionens webbsida för [Styrande dokument](#) inom hälso- och sjukvård men är också sökbar via hittadokument.vgregion.se. Vänligen vidareförmedla informationen till berörda mottagare. Lokala dokument med samma innehåll bör avpubliceras. Se över kopplingar till andra dokument som länkar till denna riktlinje.

- **Expediering av beslut RMR Handläggning vid primär aldosteronism**

Regional medicinsk riktlinje (RMR) - [Handläggning vid primär aldosteronism](#) är beslutad. Alla filer finns att hämta via [diariet](#) dnr: SSN 2024-00426. Riktlinjen kommer även att publiceras på regionens webbsida för [Styrande dokument](#) inom hälso- och sjukvård men är också sökbar via hittadokument.vgregion.se. Vänligen vidareförmedla informationen till berörda mottagare. Lokala dokument med samma innehåll bör avpubliceras. Se över kopplingar till andra dokument som länkar till denna riktlinje.

- **Regional medicinsk riktlinje - [Kranskärslsjukdom, sekundärprevention i primärvård](#) är beslutad.** Alla filer finns att hämta via [diariet](#) dnr: SSN 2024-00292.

Riktlinjen kommer även att publiceras på regionens webbsida för [Styrande dokument](#) inom hälso- och sjukvård men är också sökbar via hittadokument.vgregion.se. Vänligen vidareförmedla informationen till berörda mottagare. Lokala dokument med samma innehåll bör avpubliceras. Se

över kopplingar till andra dokument som länkar till denna riktlinje.

- [Beslut om ordförande i samordningsråd kvinnosjukdomar och förlossningar.pdf](#)

Nästkommande möten

2025-09-30	Teamsmöte 13:00-16:00
2025-11-11	Fysiskt möte Kungshöjd, OBS! lokal Stefan Laack, Kungsgatan 11 , Göteborg
2025-11-25	Teamsmöte 13:00-16:00
2025-12-12	Fysiskt möte, lokal Pendeln, Stationshuset, Göteborg