

**Västra Götalandsregionen**

**Koncernkontoret**

Datum: 2025-11-25

Mötesanteckning

# Samordningsråd primärvård

Tid: 13:00-16:00

Plats: Teams

## Deltagare

Aslak Iversen	regionområdeschef Regionhälsan (ordförande) återbud, utbildning
Alessio Degl'innocenti	Regionområdeschef, Regionhälsan, leder mötet idag
Linda Lundahl	medicinsk sekreterare Regionhälsan (sekreterare)
Helena Lundahl	strateg Koncernkontoret (koordinator)
Cathrine Thanner	primärvårdschef Närhälsan
Elin Magnusson	utvecklingschef Rehab Medtanken, avviker 15:00
Helen Jarl	primärvårdschef Närhälsan, återbud
Helena Blomqvist	områdeschef Närhälsan
Henrik von Sydow	verksamhetschef Västerläkarna, avviker 15:00
Katarina Järbur	VD Nötkärnan
Kristine Rygge	primärvårdschef Närhälsan
Martin Jensen	verksamhetschef Capiro Gårda, ansluter 13:35
Susanna Victoria	cheftandläkare Folktandvården, ansluter 15:00
Susanne Lidén	primärvårdschef Närhälsan, ansluter 13:45
Ulrika Ferm	områdeschef Regionhälsan
Ulrika Söderlund	strateg Koncernkontoret, Lena Zetterberg ersätter, avviker 14:00
Victor Persson	verksamhetschef Capiro Stenungsund

## Adjungerade

Martin Rösman	kontaktperson Koncernledning hälso- och sjukvård
Tina Holmberg	ordförande primärvårdsrådet
Lena Nordeman	vice ordförande primärvårdsrådet, återbud
Martin Rödholt	Kunskapsstöd för psykisk hälsa, KPH

## Övriga deltagare

Sara Agnafors	ST-läkare socialmedicin hos Lena Nordeman, specialist och docent i barnpsykiatri och ST-läkare i socialmedicin.
Punkt 3	Karolina Larsson, verksamhetschef Smärtteam VGR
Punkt 3	Sarah Wallinder, verksamhetschef Smärtteam VGR
Punkt 7	Magnus Skog, avdelning strategi, samverkan och FoU
Punkt 7	Hanna Waddington, avdelning strategi, samverkan och FoU

Mötespunkt	Anteckning
1. 13:00-13:15 Inledande formalia	<ul style="list-style-type: none"><li>○ <u>Information:</u> Alessio leder mötet idag, Aslak är på utbildning. Gäst idag, Sara, som är ST-läkare hos Lena Nordeman.</li><li>○ <u>Dagordning godkänns.</u></li><li>○ <u>Genomgång av anteckningar</u> från föregående möte, framför allt actionpunkter. Punkt 7. Anteckningar är skickade. Punkt 8. Finns förslag i dagens agenda. Punkt 9. Primärvårdsrådet har tagit upp frågan och stöttning ska ges till Karl-Magnus Uhlebäck. Tas upp igen på primärvårdsrådet med återkoppling till Samordningsråd primärvård. Ulrika Ferm har tagit kontakt med projektet för att vara med i diskussionerna. Punkt 11. Helena meddelar att frågan är fångad och påminner Aslak. Punkt 12. Frågan tas på nästa primärvårdsmöte med Martin Rödholt.</li></ul>

	<p>Punkt 13.7. Tina H ber om att informationen om gratis ketonmätare behöver aviseras via Vårdgivarnytt.</p> <p><i>Post note meeting:</i> Informationen om gratis mätare och beställning av dessa har gått ut med den regionala rutinen som är giltig från 2025-04-30.</p> <p>Ulrika undrar hur det har gått med Samverkan barn 0-5 år? Helena berättar att Barnuppdraget kommer att kalla till möten.</p>
<p>2. 13:15-13:30</p>	<p><b>Kunskapsstöd för psykisk hälsa, KPH</b> Aktuellt inom vårdval BUP</p> <p>Martin Rödholm redogör kring aktuell tidplan där start av vårdvalet planeras till januari 2028. Tre olika huvudscenarier</p> <p>UPH flyttas in i vårdval BUP</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utökad uppdrag: från lindrig till måttlig psykisk ohälsa.</li> <li>• Möjligen utökad åldersspann (0–20 år).</li> <li>• Samordningsansvar mellan vårdcentraler.</li> </ul> <p>UPH kvar som tilläggsavtal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utökad uppdrag enligt förslag.</li> <li>• Vårdval omfattar delar av BUP (ej heldygnsvård).</li> </ul> <p>All psykisk ohälsa (lindrig–svår) i vårdvalet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helydgnsvård undantas, men övriga delar ingår.</li> </ul> <p><b>Diskussion:</b> Samordningsråd primärvård skickar med Martin Rödholm behovet av att inkludera barnhälsovården (0-5 år) och säkerställa samverkan med BVC. Samordningsråd primärvård påpekar också bristen av</p>

representation från klassisk primärvård i projektgruppen. Viktigt att primärvårdens kompetens tas med. Martin Rödholt lovar att ta med synpunkter till projektledningen. En referensgrupp finns, men mandat och representation behöver stärkas. Kristine Rygge och en representant från PrimÖR är med i referensgruppen.

Vårdsamordnare psykisk hälsa – Regional rutin.

Den tidigare riktlinjen har löpt ut och ny regional rutin behövs.

Det är ett krav i Krav- och kvalitetsboken 2027, med år 2026 som omställningsår.

Förslag från KPH är att skapa en arbetsgrupp om fyra personer, två vårdsamordnare, en läkare och en från psykosocialt team. KPH erbjuder sig att skrivleda denna grupp. Syftet är att anpassa tidigare förslag så det blir ändamålsenligt för primärvården.

**Diskussion:**

Rutinen bör kopplas till uppdraget i Krav- och kvalitetsboken för att undvika dubbelarbete och ser det vara viktigt att ha klart utkast inför nästa möte. Samordningsrådet varnar för fragmentisering av primärvården med nya funktioner. Kontinuitet och relationer är centralt.

3. 13:30-14:00

**Smärteam VGR**

Kort sammanfattning ges om verksamheterna av Karolina Larsson och Sarah Wallinder. Verksamheten har framför allt i Göteborgsregionen ett lågt remissinflöde trots stort behov av smärtrehabilitering. Karolina och Sarah påminner om en väg in för remisser till Remissportalen, se presentation för adress. Förslag att synliggöra mottagningarna är att publicera på Vårdgivarlyst för att öka kännedomen kring mottagningarna. Även input från samordningsrådet att kring

	<p>remisshanteringen att initialt vara lite mer frikostiga i tolkningen av inkommande remisser för att öka inflödet och synliggöra verksamheten.</p> <p>Viktig fråga är även att samverka mellan Smärteam och primärvården för att undvika remissreturer och skapa tydliga remisskriterier.</p> <p><a href="#">Smärteam 251125.pptx</a></p>
	<p><b>Reflektion</b></p> <p>En reflektion är att smärteam borde integreras i ordinarie primärvård istället för att skapa separata team. Erfarenheter från tidigare satsningar pekar på att särskilda team sällan fungerar optimalt.</p> <p>En annan reflektion är att stora resurser satsas på smärteam medan patientinflödet är lågt och upplevs som ineffektivt.</p>
<p>4. 14:00-14:15</p>	<p><b>Svårigheter kring digitalisering och jämlik barnhälsovård/producentneutralitet</b></p> <p>Ulrika Ferm presenterar punkten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infört digitala utbildningar och metoder, t.ex. <i>MiniStop</i> (app för hälsosamma levnadsvanor) och <i>Kom igång online</i> (föräldrar till barn med kommunikativa svårigheter).</li> <li>• Pågående projekt: <b>Digital hälsobok</b> – en enhetlig informationskälla för föräldrar och personal.</li> </ul> <p>Problem och utmaningarna är att det inte finns tydlig digital strategi på regional nivå. Det finns många parallella initiativ och appar. Risken finns att informationen inte blir producentneutral och informationen måste gälla alla regionens 214 BVC, oavsett driftsform. Det är också svårt att samordna projekt som startas lokalt eller privat, med regionens mål om jämlik vård. Digitala arbetssätt är viktiga, men måste införas systematiskt och rättvist. Ulrika Ferm driver frågan om producentneutralitet och samverkar med koncernstab digitalisering, kommunikation och projektet <i>Från idé till breddinförande</i>.</p>

5. 14:15-14:30

**5.1. Uppföljning av tidigare fråga**  
**Uppdrag implementering rehabkoordinering försvinner från Regionhälsan från årsskiftet**

**Beslut:** Svar från Aslak är att koordineringsinsatserna som utvecklingsledarna tidigare har hållit i utbildning för koordinerande insatser inom primärvården digitaliseras från och med årsskiftet och riktas till alla vårdgivare. Utbildningen är 4 timmar som publiceras i Lärportalen. Samordningsråd primärvård anser att lösningen är tillfredsställande.

**5.2. Uppföljning av tidigare fråga**  
**Diabetes – Nekad kompetensutveckling diabetessköterskor**

Mejl 1: [Begränsningar av kompetensutveckling för personal i primärvård](#)

Mejl 2: [Linda Sunnerdahl Begränsningar av kompetensutveckling för personal i primärvården.msg](#)

**Beslut:**

Förslag på mailsvar visas för Samordningsråd primärvård. Vi bekräftar stort behov av fortbildning, men att behovet varierar inom regionen. Förslagen uppdateras och skickas av Helena Lundahl.

**5.3. Från föregående möte angående rimlig och värdig vård**  
**- hur önskar rådet att vi tar dessa vidare?**

- Hur mycket mjuk kunskap får man som läkare idag? De behöver få de här exemplen i sin utbildning.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Behövs en tydlig kompetenshöjning inom kommunala primärvården</li> <li>• Minska dokumentationshetsen</li> </ul> <p><b>Diskussion</b></p> <p>Seminarium om rimlig och värdig vård med patientexempel under läkarnas grundutbildning, mer mod och kunskap! Samordningsråd primärvård har inga fler kommentarer kring dessa tre punkter.</p>
6. 14:30-14:40	<b>Paus</b>
7. 14:40-15:10	<p><b>Gäster Magnus Skog och Hanna Waddington</b></p> <p><b>Framtagning av regional strategisk handlingsplan för psykisk hälsa och suicidprevention</b></p> <p><a href="#">Suicidprevention 251125.pptx</a></p> <p>Hanna och Magnus presenterar projektet. Delmål 2 och delmål 5 är lite tyngre som visas och diskuteras. Utkast för regional handlingsplan är skickad idag till ordförande och koordinator med önskemål kring synpunkter på detta senast den 16/1.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Delmål 2 handlar om investering kring barn och ungas psykiska hälsa genom livet med tre åtgärdsområden. Samordningsråd primärvård ser det viktigt att rikta ett stort stöd där behovet finns, till BVC samt öka samverkan mellan vårdnivåerna.</li> <li>• Delmål 5 vård och omsorg som möter patienters och brukares behov med fyra åtgärdsområden. Inga synpunkter från Samordningsråd primärvård.</li> </ul>

<p><b>8.</b> 15:10-15:15</p>	<p><b>Reflektion</b></p> <p>Mail för synpunkter lämnas till både Samordningsråd primärvård och Primärvårdsrådet. Förslag att Primärvårdsrådet ger ett svar med komplettering från Samordningsråd primärvård. Det är av värde att synpunkter kommer in från fler instanser exempelvis central barnhälsovård.</p>
<p><b>9.</b> 15:15–15:35</p>	<p><b>Återkoppling från primärvårdsrådet</b></p> <p><a href="#">Mötesanteckningar Regionala Primärvårdsrådet 2025-11-14</a></p> <p>Sammanfattning av föregående mötesanteckningar ges av Tina Holmgren. Besvarade sex remissvar (bl.a. hepatit B/TBC, bröstreduktion, läkemedel vid huvudvärk).</p> <p>Diskuterade innovationsprojekt om fysisk aktivitet för barn med NPF och skolfrånvaro – positivt mottaget.</p> <p>Det lyftes ett behov av dialog med KPH och Magnus Kronvall om gränssnitt primärvård–specialistvård, prioriteringar och checklistor, Magnus och Ann-Sofi Isaksson är inbjudna till möte i december.</p> <p>Förberedelser inför prioriteringskonferensen i januari – primärvården får skicka fyra representanter från Samordningsråd primärvård och Primärvårdsrådet utöver de 10 platser vardera som PrimÖR och Närhälsan har fått.</p> <p>Nya nomineringar till arbetsgrupper, bevakning av kliniska kunskapsstöd (astma, plantar fasciit, spondylartrit).</p>
<p><b>10.</b> 15:35- 15:45</p>	<p><b>Svalda föremål i tandvården</b></p> <p>Uppföljning av förslag på rutin och informationsblad till patient</p> <p><a href="#">Utkast informationsblad till patient</a></p> <p><a href="#">Utkast Rutin vid förlorade föremål i svalget eller luftvägarna</a></p> <p><b>Beslut</b></p>

	Samordningsråd primärvård läst igenom förslagen på rutin och informationsbladet till patienten och har inga synpunkter.
<b>11. 15:45-15:50</b>	<p><b>Information om samarbete med samordningsråd akutsjukvård – Tobias Carlson</b></p> <p>Tidigare möte med bland annat Aslak och Kristine Rygge 9/6. Tobias Carlson, ordförande för samordningsråd akutsjukvård, kommer bjuda in till fortsatt dialog om att hitta en gemensam vårdfilosofi gällande akutsjukvården i regionen där vägen korsas med primärvård. Dokument/inbjudan kommer eventuellt innan mötet 25/11 har tyvärr inte kommit i tid inför dagens möte. Vi har även skickat in frågan som vi diskuterade om värdig vård (föregående möte) till Prioriteringskonferensen. Vi avvaktar inbjudan från Tobias Carlson.</p>
<b>12. 15:50-16:00</b>	Övriga frågor/ Mötets avslutande

### Nästkommande möten

2025-12-12 ~~Fysiskt möte, lokal Pendeln, Stationshuset, Göteborg~~  
**OBS! Ändring till Teamsmöte 13:00-15:30**

#### 2026

2026-01-22 Teamsmöte 13:00-16:00

2026-02-26	Fysiskt möte 09:00-15:00, extern lokal: United Spaces Network Offices AB, Östra Hamngatan 16
2026-03-19	Teamsmöte 13:00-16:00
2026-04-27	Fysiskt möte 09:00-15:00, lokal Bommen, Stationshuset
2026-05-21	Teamsmöte 13:00-16:00
2026-06-15	Fysiskt möte 09:00-15:00, lokal Havet, Kungshöjd
2026-08-27	Fysiskt möte 09:00-15:00, lokal Tågvärden, Stationshuset
2026-10-01	Teamsmöte 13:00-16:00
2026-11-05	Fysiskt möte 9:00-15:00, lokal Bommen, Stationshuset
2026-11-26	Teamsmöte 13:00-16:00
2026-12-17	Fysiskt möte 09:00-15:00, lokal Resenären, Stationshuset