Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2026-06-15

Mötesanteckning

Samordningsråd primärvård

Deltagare

Aslak Iversen	regionområdeschef Regionhälsan (ordförande), avviker 13:30-14:00
Alessio Degl'innocenti	regionområdeschef, Regionhälsan, avviker 11-12
Linda Lundahl	medicinsk sekreterare Regionhälsan (sekreterare)
Helena Lundahl	strateg Koncernkontoret (koordinator)
Cathrine Thanner	primärvårdschef Närhälsan
Elin Magnusson	utvecklingschef Rehab Medtanken, ansluter 10:30
Helen Jarl	primärvårdschef Närhälsan, ansluter 13:00
Helena Blomqvist	områdeschef Närhälsan, deltar digitalt 13-15
Henrik von Sydow	verksamhetschef Wästerläkarna, återbud
Katarina Järbur	VD Nötkärnan
Kristine Rygge	primärvårdschef Närhälsan
Martin Jensen	verksamhetschef Capio Gårda
Susanna Victoria	cheftandläkare Folktandvården
Susanne Lidén	primärvårdschef Närhälsan, avviker 13.40
Ulrika Ferm	områdeschef Regionhälsan
Lena Ek	strateg Koncernkontoret, ansluter 10:30
Victor Persson	verksamhetschef Capio Stenungsund

Adjungerade

Martin Rösman	kontaktperson Koncernledning hälso- och sjukvård
Tina Holmberg	ordförande primärvårdsrådet
Lena Nordeman	vice ordförande primärvårdsrådet, avviker 14:00

Övriga deltagare

Punkt 3: Madeleine Hammar, koncernkontoret

Punkt 7: Samordningsråd bild och funktionsmedicin: Markus Håkansson, Mårten Falkenberg och Karin Lundgren

Punkt 11: Mats Leffler, verksamhetschef, Katarina Östlund Ohlén, Expertenheter, Regionhälsan

Punkt 12: Samordningsråd barn: Maja Berndes, Godfried van Agthoven från Barnskyddsteam Västra Götaland, Lars Gelander medicinsk rådgivare Barnuppdraget, Karin Berg

Mötespunkt	Anteckning
1. 09:00-09:15	**Inledande formalia** o Information Workshop augusti Patientcentrerat utvecklingsarbete o Inga synpunkter på föregående mötesanteckningar o Anmälan om övriga frågor
2. 09:15-09:30	**Inventering av diskussionsfrågor** ▪ Samordningsråd bild- och funktionsmedicin Privata vårdgivare har sämre tillgång till gemensamma system – är det också ett problem för bild och funktionsmedicin? Ska vi driva frågan gemensamt kring likvärdig digital tillgång? Hur arbetar bild och funktionsmedicin med kloka kliniska val? Hur kan primärvård och radiologi samarbeta bättre kring detta? Brist på direktdialog mellan radiologen och vårdcentral. Kan kommunikationen förbättras ex med telefonkontakt, direktdialog och kan man underlätta detta genom kontaktuppgifter i remiss? Radiologin ändrar ibland undersökning (t.ex. ultraljud konverteras till MR) Hur sker dialog innan ändring? Hur ska beställare hållas uppdaterade? Hur fungerar mobil röntgen ekonomiskt och organisatoriskt? Hur ska vi hantera ojämna röntgenkostnader mellan olika delar i regionen. ▪ Samordningsråd barn Är de är insatta i utformningen av det nya vårdvalet, hur kan vi gemensamt agera för kvalitet och patientsäkerhet när det gäller den

	nya planerade rollen för En väg in? Informationspunkt BHV arbetar för att Mitt Vaccin ska kunna exportera data utan att behöva skriva ut patientens vaccinationsjournal. Viktigt arbete för att ha en sammanhållen journal. I samband med detta diskuteras BHVQ.
3. 09:30-09:50	**Patientdrivet utvecklingsarbete – rehabilitering** Gäst: Madeleine Hammar, digitalt Patientdrivet utvecklingsarbete rehabilitering Genomgång av pilot, uppdrag och beslut. Arbetet ska vara klart i mars 2028. Nuläget är kartläggning och nästa steg i arbetet är att sätta upp strukturen för utvecklingsarbetet vilket kommer ske under hösten 2026. Önskemål om att ha ett samarbete och fortsatt dialog med samordningsråd primärvård. Samordningsrådet önskar ta del av tidigare resultatet av workshop med patientföreningar. Uppdraget gäller vuxna.
4. 09:50-09:55	**Reflektion**
5. 09:55-10:15	**Rapport från Samordningsgrupp primärvårdsråd** Mötesanteckning Samordningsgrupp primärvårdsråd 2026-06-11.docx En central fråga är att tydliggöra primärvårdens uppdrag, där rådet enas om att utgå från hälso- och sjukvårdslagens definition, samtidigt som man betonar att riktlinjer måste vara realistiska i förhållande till tillgängliga resurser. En stor del av arbetet består av att hantera och besvara remisser, där primärvårdens perspektiv behöver lyftas och ibland avgränsas. Samverkan mellan olika vårdnivåer återkommer som ett viktigt tema, särskilt i frågor som rör barn, rehabilitering, psykiatri och ansvarsfördelning mellan primärvård och specialistvård. Remiss om förväntade dödsfall i hemmet gällande barn: Samordningsråd barn vill bjuda in primärvårdsrådet till dialog. Återkoppling i frågan om ansvar för PCOS och ungdomar. Primärvårdsrådet fortsätter arbeta i frågan då ansvaret inte är tydligt.
6. 10:15-10:30	**Paus**
7. 10:30-10:55	**Dialog med Samordningsråd bild och funktionsmedicin** Gäster: Markus Håkansson, Mårten Falkenberg och Karin Lundgren.

	Båda råden ser en gemensam bild av flera strukturella utmaningar i samverkan. Framför allt lyfts brister i digitala system, där primärvården – särskilt privata aktörer – har begränsad tillgång till bildmaterial och svar, vilket försvårar både kliniskt arbete och patientdialog. Kommunikationen mellan primärvård och bild-/funktionsmedicin upplevs som otillräcklig, med begränsade möjligheter till direkt dialog kring remisser och ändrade undersökningar. Detta bidrar till osäkerhet, särskilt när undersökningar konverteras utan tydlig återkoppling. Önskvärt är att lämna telefonnummer i remiss för att kunna nå remittent. Den samlade bilden är att samverkan fungerar men är fragmenterad. Det finns en tydlig gemensam vilja till förbättring, men utveckling kräver bättre digital integration, mer jämlika ekonomiska villkor och stärkta dialogformer. Vi diskuterar goda kliniska val, samordningsråd bild och funktionsmedicin arbetar regionalt via RPO samt har anställt en projektledare för att driva frågan. Kan samordningsråd primärvård ansluta i arbetet? Mobil röntgen och kostnadsfördelning vid röntgen i hemmet. Markus berättar att diskussion pågår med Jörgen Thorn för att hitta rimlig ekonomisk lösning. Samordningsrådet framför vikten av likvärdiga röntgenkostnader i regionen för att möta konkurrensen från de privata aktörerna.
8. 10:55-11:00	**Reflektion** Vi hade en god dialog kring utmanande frågor.
9. 11:00-11:45	**Diskussionspunkter** • Barn 0–18 år, rapport från Monica Radeberg Samverkan barn 0-18 år, återkoppling från dialog gränsöverskridande frågor barn och unga.msg Arbetssätt framöver? Svar genom Monica Radeberg är att det ska formeras en grupp för fortsatt dialog gällande frågor som rör barn och unga där flera vårdnivåer och specialiteter är inblandande. Arbetet vidare ska ske under hösten med kortare möten 45 min var 6:e vecka. Förberedelse av koordinatorer för respektive samordningsråd: primärvård, barn, barn och ungdomspsykiatri samt habilitering. Monica Radeberg representerar primärvården. Möjlighet att adjungera in fler specifika frågor om det är något som tex rör BHV. Namn för gruppen ges:

	Samråd barn. Förslag på frågor skickas till koordinator Helena Lundahl för att förberedas. ○ Nya hälso- och sjukvårdsavtalet, hur går det i beslutsprocessen samt övrigt av intresse. Status HoS avtalet SoR 26-06-15.pptx Nu pågår beslutsprocess och sedan ska implementeringen starta. Riktlinjen kring patientsäkerhet är ute på remiss och remissbearbetning pågår, remisstiden är förlängd över sommaren. Totalt har nu 43 kommuner skrivit på. Implementeringen inleds i steg. Dialogkonferenser läggs ut i Regionkalendern samt korta teamsdialoger varje månad. ○ Mobilt vårdutbud ABC Styrgruppen ska ge arbetsgruppen ett konkret uppdrag att arbeta vidare med hösten. ○ Sjukhus hemma Arbetet fortskrider. Susanne ger information om nytt enhetligt namn. ○ Mitt vaccin. BHV, primärvård och kommun vill vara med. Det finns ingen lösning för hur kommuner kan ingå idag. Det framförs under mötet att ha representanter från PrimÖr samt Närhälsan i diskussionerna. Samordningsrådet förordar att kommunerna själva beställer sitt influensa- och covid-vaccin, samt erhålla del av ersättningen. Registreras i nationella vaccinationsregistret som kommunerna har tillgång till. ○ Samsjuklighetsutredningen Information om framflyttat ikraftträdande av de nya lagarna, från 1/7 2027 till 1/1 2028. ○ SDK Lena E informerar att Susanne Gustavsson är projektägare Samordningsrådet är enigt att man tar ett formellt beslut. Det kommer enligt Lena E fattas efter sommaren av koncernledningen. Information finns i Vårdgivarnytt.

	Vårdgivarnytt - vårdvalen Rehab och Vårdcentral 2026-06-11 - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
10. 11:45-12:45	**Lunch – Avtackning av Susanne Lidén och Linda Lundahl**
11. 12:45-13:00	**Mats Leffler och Katarina Östlund Ohlén Expertenheter Mottagning sexuella övergrepp** MSÖ Primärvårdens samordningsråd.pptx Mats Leffler och Katarina Östlund Ohlén ger en kort presentation kring bakgrund och uppdraget. Patienter från hela regionen kan vända sig Mottagningen. Utöver Göteborg finns utbudspunkter i både Borås och Skövde. Remisserna bedöms i Göteborg, men patienter som har närmare till Borås och Skövde får kontakt där. Kontakt för konsultation inför remiss eller frågor, se länkat dokument.
12. 13:00-13:25	**Dialog med Samordningsråd barn** Gäster: Maja Berndes, Godfried van Agthoven, Lars Gelander och Karin Berg Dialog tillsammans med samordningsråd barn om behovet av fördjupad samverkan mellan primärvård, barnhälsovård och specialistverksamheter. Koordinatorer i respektive råd är alltid behjälpliga att ta frågor vidare och vara med i ett tidigt skede. Barnskyddsteamet: Frågeställningen är barnskyddsteamets svårigheter att nå ut i vården och önskar en ingång för samarbete Primärvården samarbetar en del via våra barnrättighetsombud. Samordningsrådet tipsar om Vårdgivarnytt för att nå ut brett, men tipsar också om förinspelade korta föreläsningar som fortbildning. Använd Lärportalen som alla kan nå. Inom samordningsråd barn pågår ett sonderande arbete kring att eventuellt starta ett regionalt processteam (RPT) kring föräldraskapsstöd. Samordningsråd barn önskar dialog med samordningsråd primärvård kring detta framöver, för att lyssna in

	vilka behov rådet ser inom området och hur råden i sådana fall kan samverka i frågan. Vårdval BUP och En väg: Samordningsråd primärvård undrar om samordningsråd barn är inbjudna i diskussionerna. De är inte tillfrågade i nuläget, men önskar vara delaktiga. Beslut ska tas senare i veckan. Samordningsråden delar farhågor om En väg in. Samordningsråd primärvård ber samordningsråd barn om hjälp att fortsatt föra dialog med ansvariga. Tillväxtkurva: Samordningsråd barn önskar att samordningsråd primärvård ställer sig bakom utveckling av en gemensam digital lösning för tillväxtdata. **Beslut:** Samordningsråd primärvård ställer sig bakom detta.
13. 13:25-13:30	**Reflektion** Vi hade många beröringspunkter som rörde båda samordningsråden. Arbetet och samarbetet mellan koordinatorerna är värdefullt.
14. 13:30-13:55	**Habilitering och hälsa** • Inkomna frågeställningar Problembeskrivningar enteral nutrition från Habilitering och hälsa Habilitering och hälsa - synpunkter från dietistenheten Helen Jarl informerar om ger nuläget och ger en samlad information efter sommaren tillsammans med Helena B och Lena N. Svar till rehabiliteringen blir att vi återkommer efter sommaren och att vi behöver ta ett helhetsgrepp i frågan. **Action:** Lena Ek tar kontakt med Lena Zetterberg och tar reda på vad som händer i frågan.
16. 14:00-14:40	**Diskussion** **Läkemedelsleveranser – Susanna** • Läkemedelsleveranser Bakgrund Läkemedelsleveranser folktandvården.msg

	Upplevelse från Folktandvården att det inte fungerar vid läkemedelsleveranser. Nya rutiner finns inom Närhälsan. Ulla Delf Moss kan kontaktas för att gå vidare i frågan. • **Kort rapport smärtteam** Aslak lyfter frågan. Smärtteam Västra Götaland sett över inkommande remisser. Det har varit ett lägre inflöde av patienter på vårdnivå 2 än förväntat. Patienter med något lättare smärtproblematik är alltså relativt få. Vårdvalsenheter uppmuntras därför att även remittera denna grupp av patienter. Kapacitet finns att ta emot. Tina tipsar om information i Vårdgivarnytt. • **Uppföljning kring BUP arbetsterapi** - behöver samordningsrådet hantera detta vidare på något sätt? Problembeskrivning är skickades till Magnus Kronvall och svaret blev att kompetensen nu är återställd och anställningar har gjorts. Önskemålet är att kommunikationen kunde ha varit bättre. En avvikelseanmälan kommer att skrivas. • **Möte kardiologi 27/8, Stationshuset Göteborg** Jan Carlström har fått ett nytt uppdrag, se länk, att arbeta fram ett ansvarsfördelningsdokument. Diskussion kring vilka som ska representera samordningsråd primärvård och primärvårdsrådet i detta möte. Frågan tas upp i presidierna, vilket godkänns av samordningsrådet. Förändrad process för framtagande av styrande dokument för ansvarsfördelningar
17. 14:40-15:00	**Övriga frågor** • Medicinsk rådgivare till primärvårdens dietistenhet Aslak eftersöker medicinsk rådgivare till dietistenheten. Uppdraget innebär 10% och önskemål är en specialist i allmänmedicin. Det finns stora fördelar med vårdcentralstillhörighet. Samordningsrådet rekommenderar en annons. • Godkännande av inkommande nominering till ordförande till Samordningsgrupp könsdysfori (från samordningsråd vuxenpsykiatri) Åsa Tivesten är Professor vid Institutionen för medicin, Sahlgrenska Akademin, Göteborgs universitet och Överläkare vid Endokrinsektionen, Specialistmedicin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Hon har jobbat med patienter med könsdysfori sedan 2012 och deltar bland annat i arbetsgruppen för

	framtagandet av ny RMR könsdysfori vuxna. Åsa har blivit tillfrågad och tackat ja till uppdrag som ordförande för Samordningsgrupp Könsdysfori, vilket Samordningsråd Vuxenpsykiatri ställer sig positiva till. **Beslut:** Samordningsråd primärvård ställer sig bakom inkommande nominering till ordförande till samordningsgrupp könsdysfori • Rapport från möte med Jan Carlström Tina och Aslak berättar om mötet med Jan Carlström och arbetet med ordnad överföring som upplevs som både brådskande och svårt att överblicka. Primärvården framförde vikten av att primärvårdens perspektiv fångas upp tidigare i processen, då besluten annars riskerar att inte ta hänsyn till praktiska konsekvenser i verksamheten. Det finns en frustration över att inspel från Samordningsråd primärvård inte alltid beaktas, och en oro för att beslut drivs vidare trots återkommande invändningar. Nytt möte är bokat i september. 2026-06-12 Mötesanteckningar Ordnad överföring.docx
19. 15:00	**Mötet avslutas**

Nästkommande möten	
2026	
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