



Hjälpmedelsforum, hälso- och sjukvård

21 maj 2026



Agenda

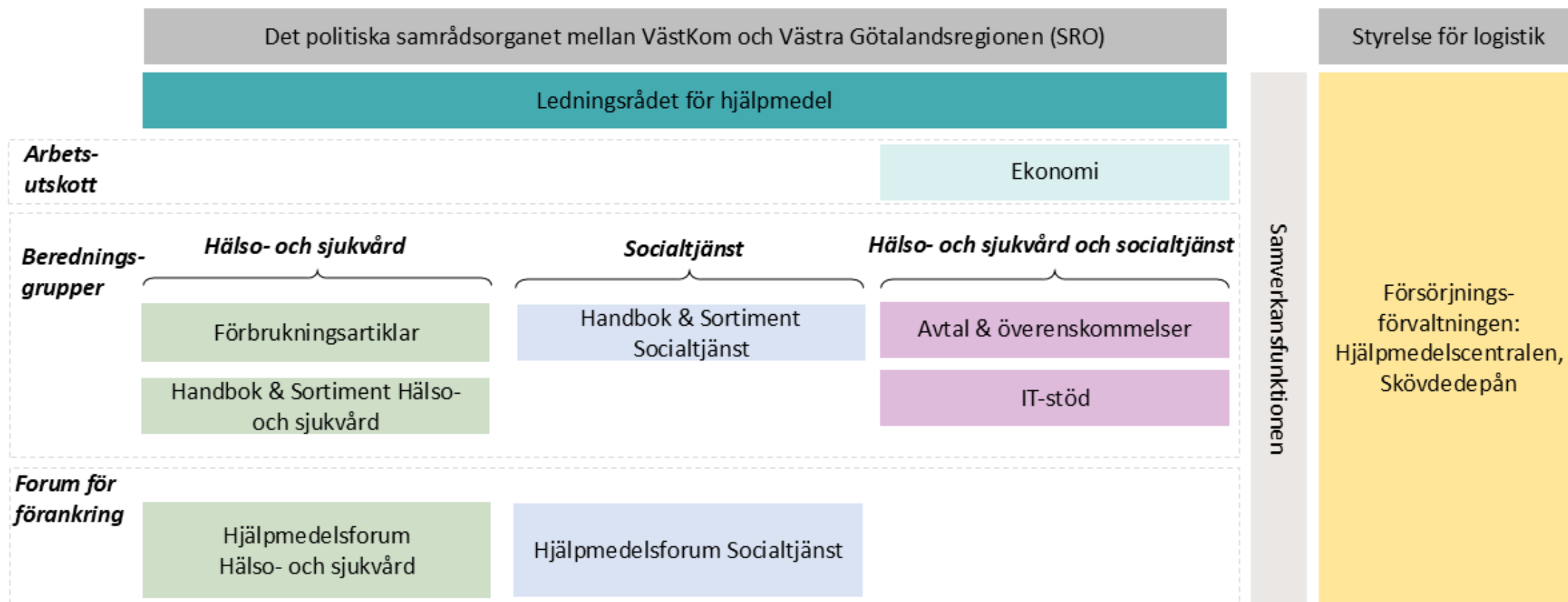
1. Inledning och syfte med dagen
2. Aktuellt inom samarbetsorganisationen
3. Aktuellt på Hjälpmedelscentralen
4. IT-system
5. Utvecklingsarbeten och projekt
6. Uppföljning av avtal och överenskommelse
7. Förskrivarkompetens
8. Beredskapsfrågor kopplat till hjälpmedel

Aktuellt inom samarbets- organisationen för hjälpmedel



Samarbetsorganisation för hjälpmedel i Västra Götaland

Från och med 2026



[Organisation för samarbete och styrning inom hjälpmedelsområdet](#)

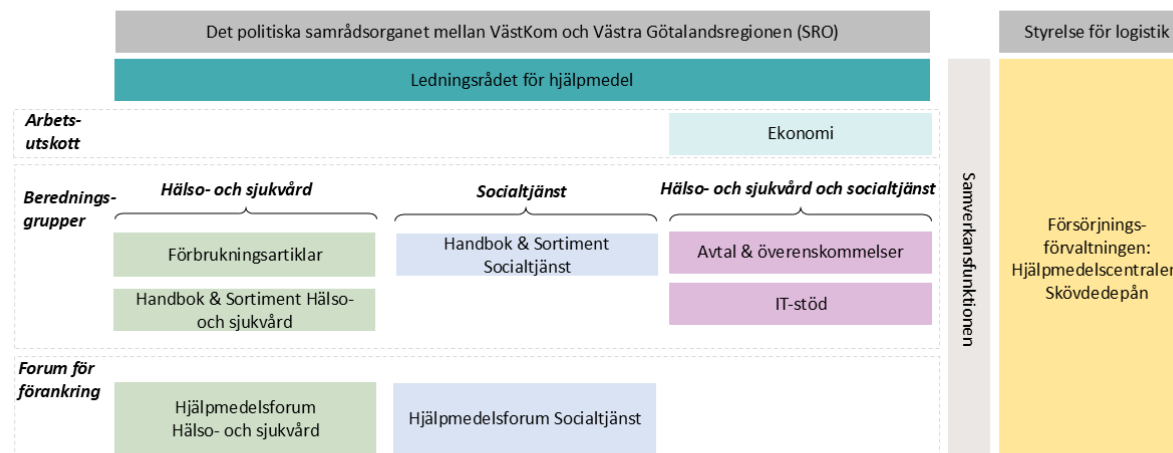
Beslutsmandat

Beslut i *Handbok för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård* fattas av hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören (på delegation från SSN) för VGR och av VästKoms direktör alternativt styrelse för de 49 kommunerna. För beslut gällande avtal fattas dessa övergripande inom VGR (till exempel regionstyrelsen) och av respektive kommun.

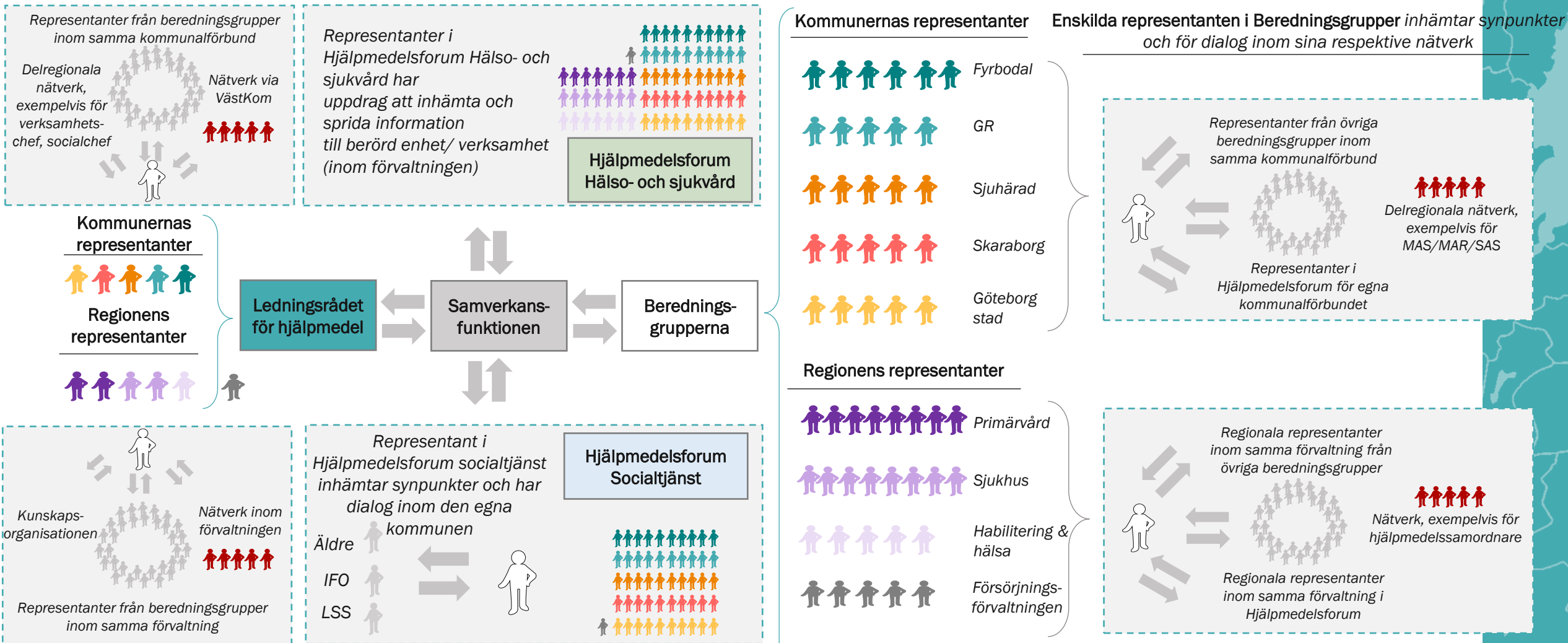
Ledningsrådet för hjälpmedel får besluta om verkställighet inom avtal och överenskommelser.

Beredningsgrupper får besluta om ändringar i handböcker, sortimentsfrågor och förändringar av tjänster inom försörjningsavtal som inte innebär betydande kostnadsförändringar eller förskjutning av arbetsuppgifter.

Samarbetsorganisation för hjälpmedel i Västra Götaland



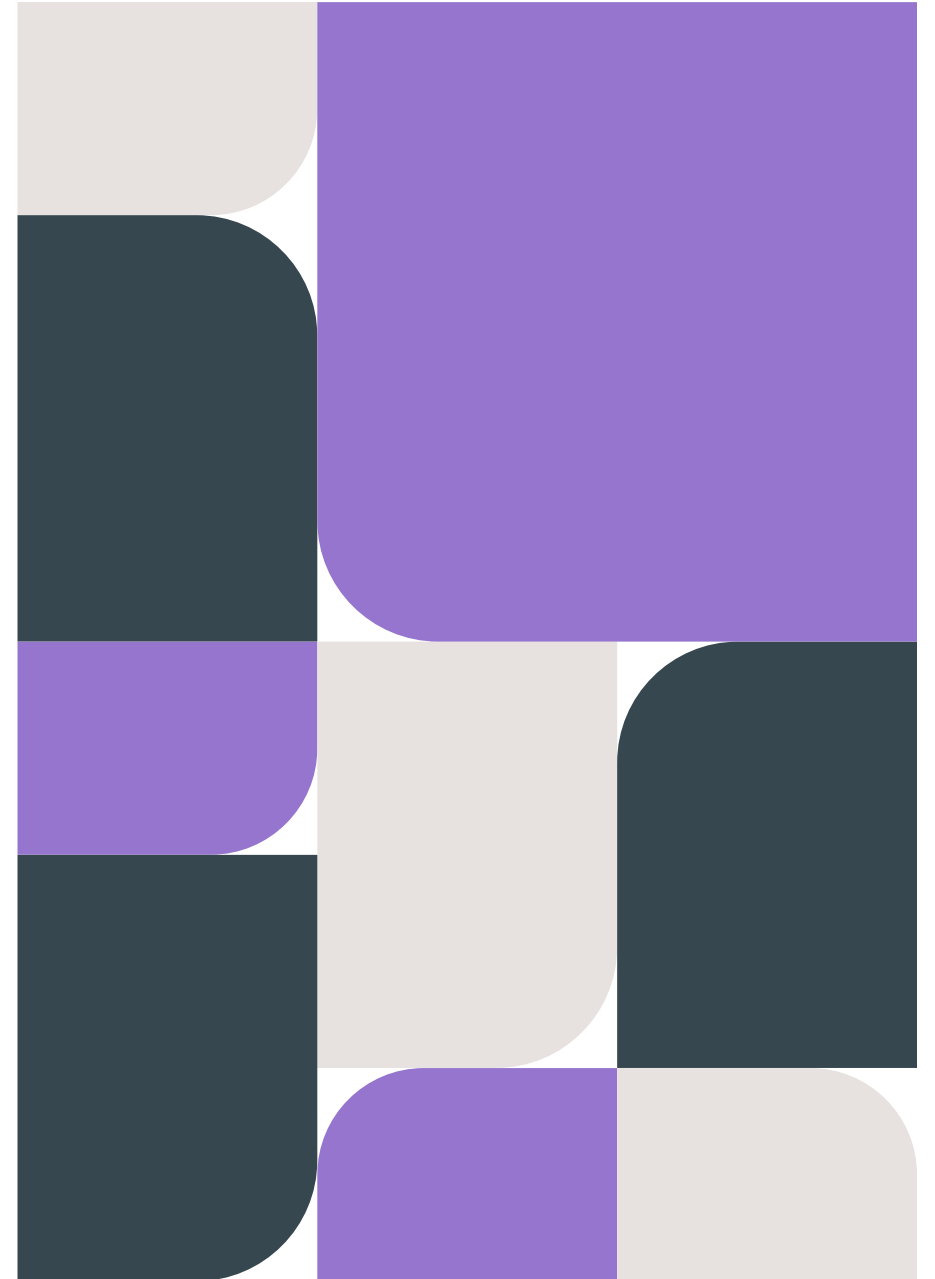
Illustrativ översikt av informationsflödet och de olika representanternas ansvar





Aktuellt på Hjälpsmedels- centralen

Insatser för att få tillbaka hjälpmedel som inte återlämnats



Lite repetition....

Varför vi pratar om detta

- Ca 420 000 individmärkta hjälpmedel är uthyrda varje månad
- Att 5% av dessa hjälpmedel inte används, är fullt realistiskt
- Detta skulle i sådana fall innebära att vården betalar 2 600 000 kr i månadshyra för hjälpmedel som ej används
- En del av de oanvända hjälpmedlena skulle kunna användas av annan patient

Åtgärder för att öka återlämning av hjälpmedel som ej används

Vårdgivare

- Förstärka uppföljning av patientens hjälpmedelsbehov
- "Trycka på" lånevillkor i samband med förskrivning/utlämning av hjälpmedel
- Utbildning och kompetens hos förskrivaren

Hjälpmedelscentralen

- Öka möjligheterna för patient anhöriga att återlämna till Hjälpmedelscentralen utanför kontorstid
- Utvidga antal artiklar som går att återlämna till utlämningsställe

Information/Kampanj

- Informationsbrev till Hjälpmedelsforum (Hälso- och sjukvård + Socialtjänst)
- Information på VGRfokus (VGR:s digitala nyhetskanal på Facebook)
- Information i Vårdgivarnytt (Nyhetsbrev som skickas ut av Koncernkontoret)



Process Utbilda

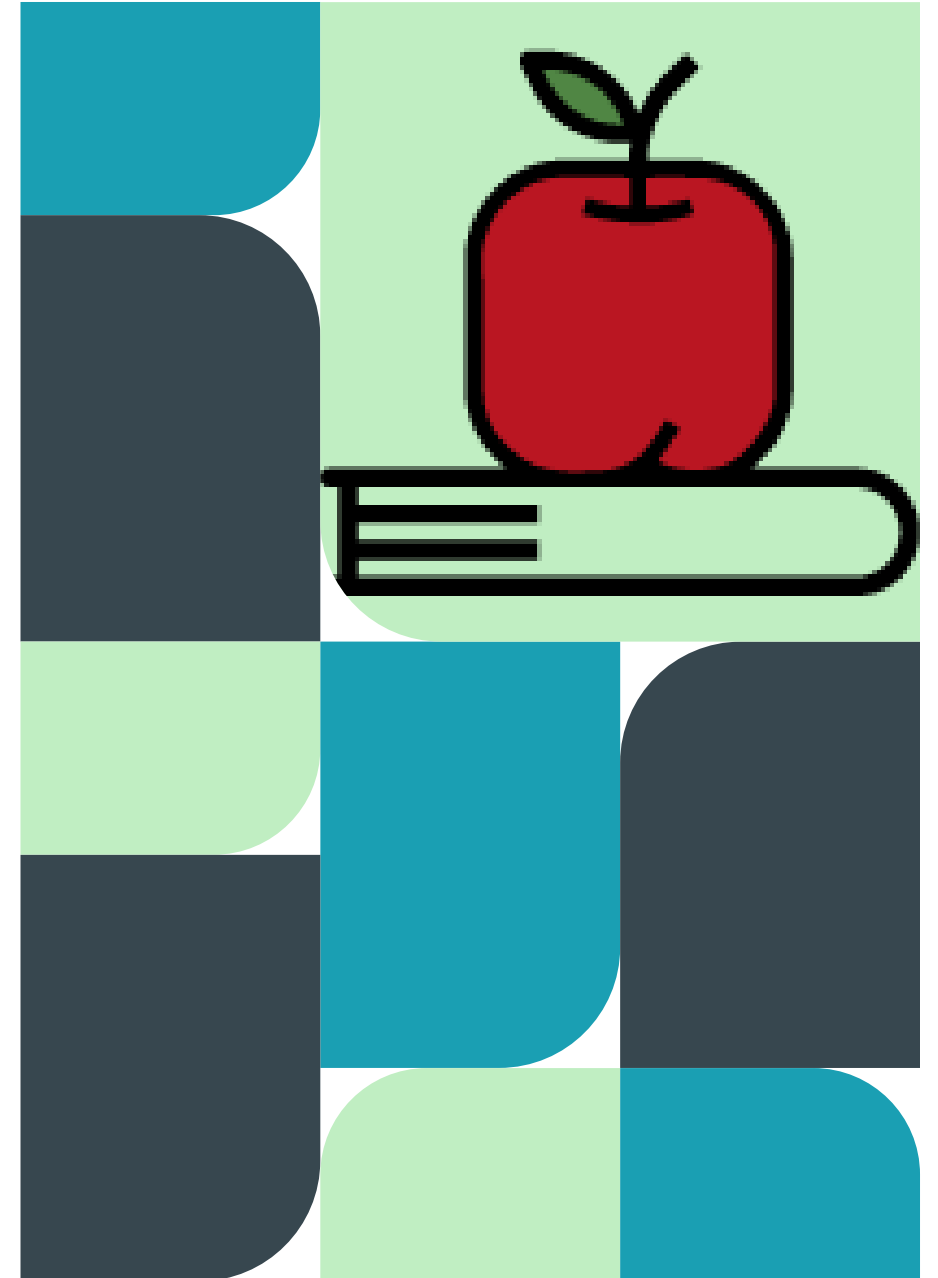
Gemensam planering kopplat till
Hjälpmiddelscentralens utbildningar



På gång i processen

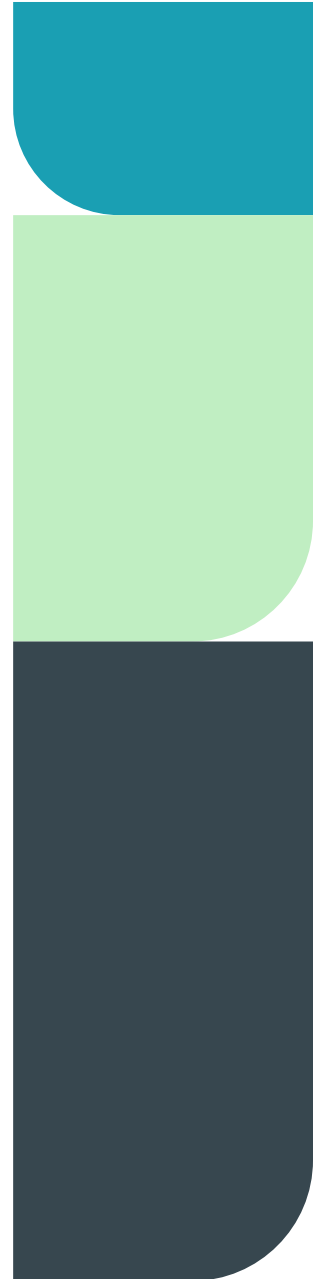
2026 och planering 2027

Hjälpmedelforum Hälsa- och sjukvård



Vår och höst 2026

- **Vår 2026:** God uppslutning generellt, men 5 inställda tillfällen vårterminen. 1 för 2025. 3 st i Borås-området. Processen kommer att göra analys med berörda.
- **Höst 2026:** Anmälan höst öppnas i den takt vårens sista tillfälle är klart. Annonsblad på webbplatsen och skickas ut via mejl.



Behov och synpunkter

Formulär finns på Hjälpmedelscentralens webbplats för att:

- lämna idéer och önskemål, exempelvis om nytt basutbud,
- efterfråga och boka uppdragsutbildning kopplat till produkter i sortiment.

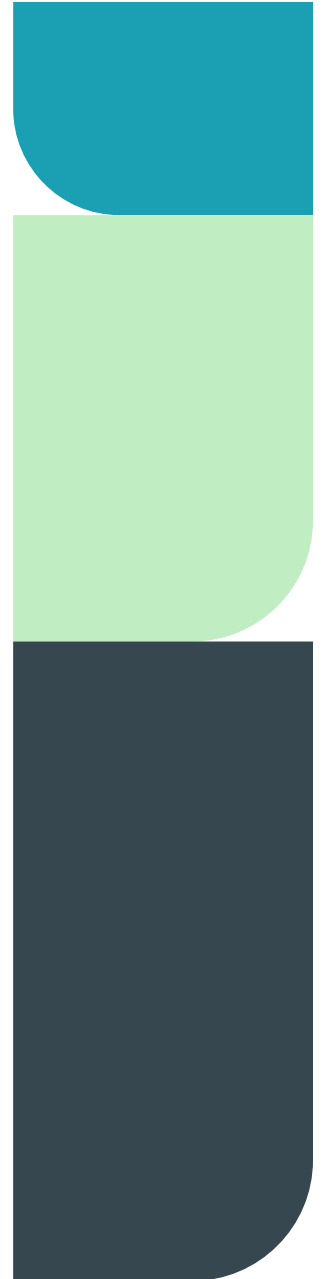
[Hjälpmedelscentralen - utbildning](#)

Formulär för synpunkter och förfrågningar på HMC webbplats

- Kontakta HMC en-väg-in info.hmc@vgregion.se eller hmc.utbildning@vgregion.se

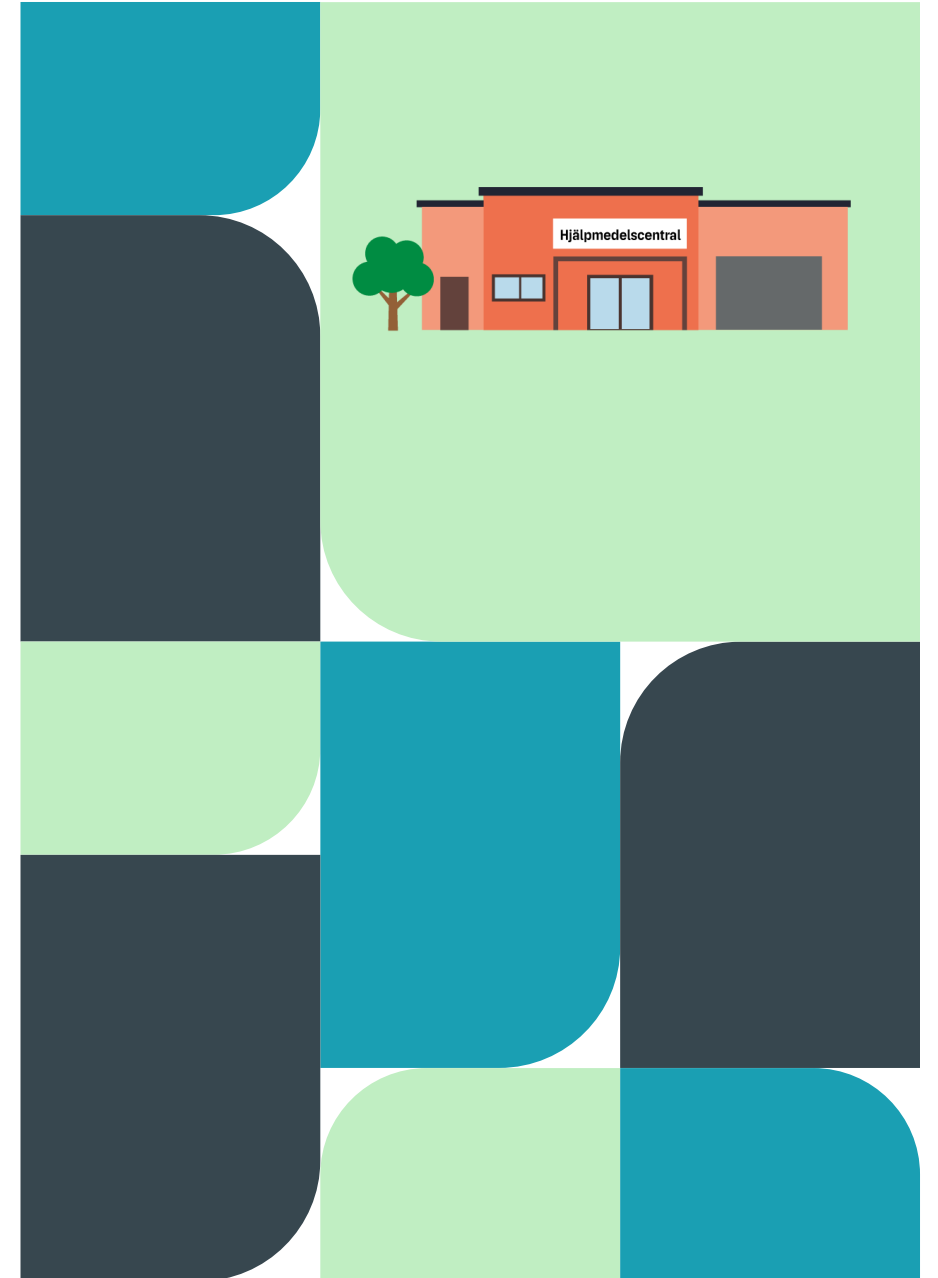
Planering 2027

- Inga förändringar i utbudet är planerade.
- Fortsatt satsning digitalisering
- Ny beställarportal på gång 2027. Användare behöver utbildning. Det kommer att påverka. Kan påverka ordinarie utbud.



Informationssatsningen

Introduktion till Hjälpmedelscentralen





Lång version klar



[\(Länk om klick på startskärm krånglar\)](#)

Kommande del kommunikationsplan?

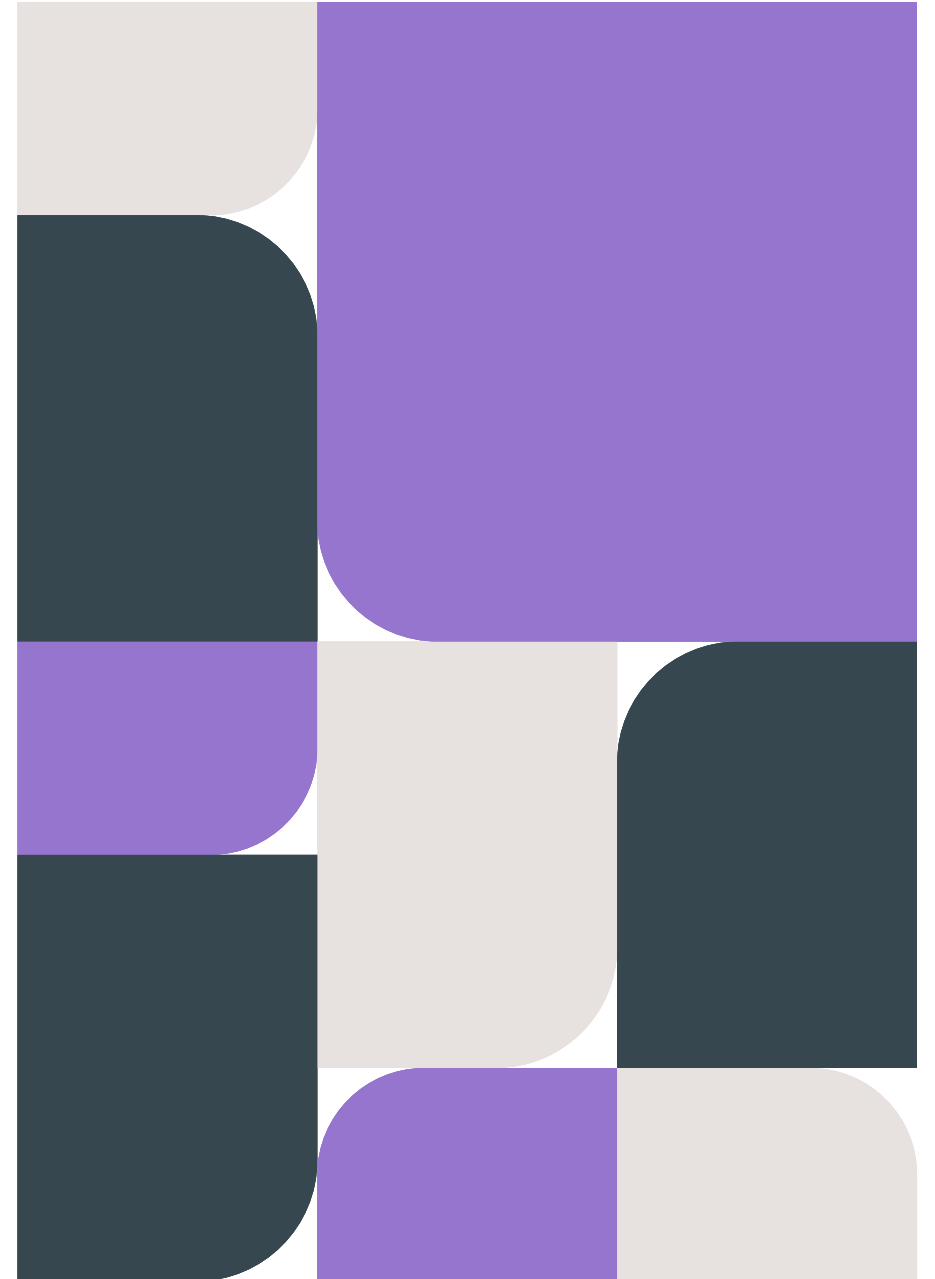
Kommande delar innebär filmen att filmen delas upp i 1 min/avsnitt och tillgänglig som enbart ljudfil.

Ge gärna input till kommunikationsplan, planeras 26/5 med Kommunikationsenheten.

- Hur sprids och når vi ut med filmerna på bästa sätt?

Förändrad hantering av förkomna hjälpmedel i buffertförråd

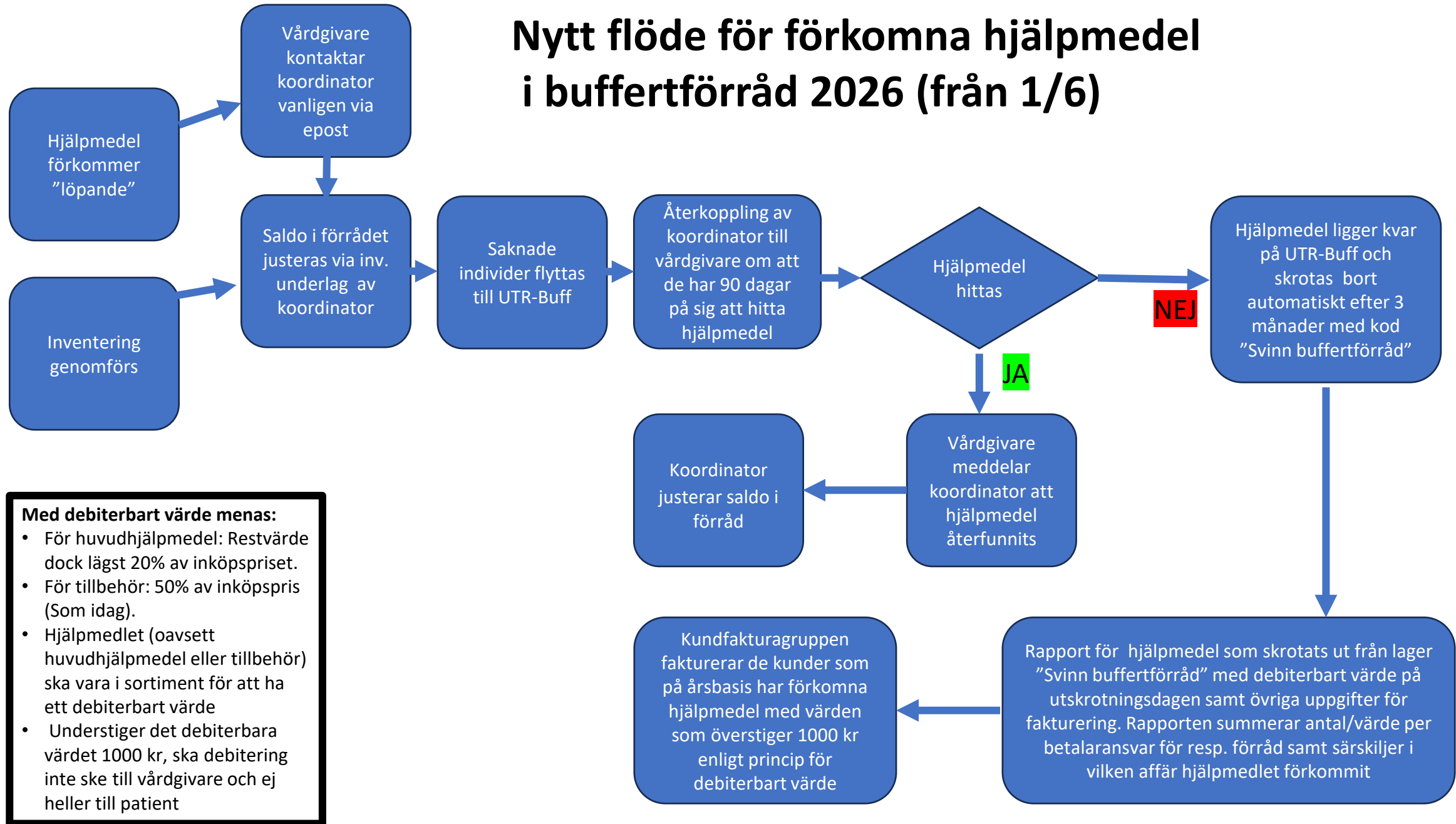
Hjälpmedelsforum HoS 2026-05-21



Förändrad hantering av förkomna hjälpmedel i buffertförråd från och med 1 juni 2026

- Vårdgivare behöver ej längre registrera förkommet hjälpmedel i AM-System
- Vårdgivare får 90 dagar på sig att hitta ett förkommet hjälpmedel
- Fakturering av förkommet hjälpmedel görs, som tidigare, en gång per år. Det är de hjälpmedel som skrotas bort i Sesam2 som faktureras
- Det är det sammanlagda debiterbara värdet på hjälpmedlen som faktureras

Nytt flöde för förkomna hjälpmedel i buffertförråd 2026 (från 1/6)





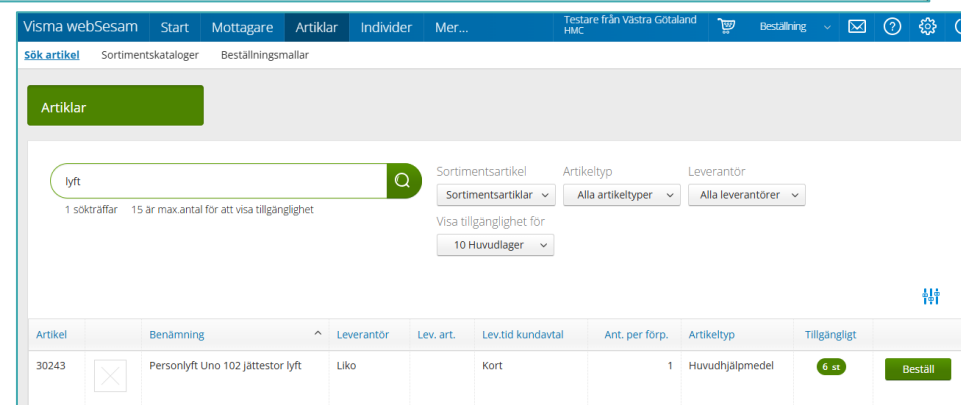
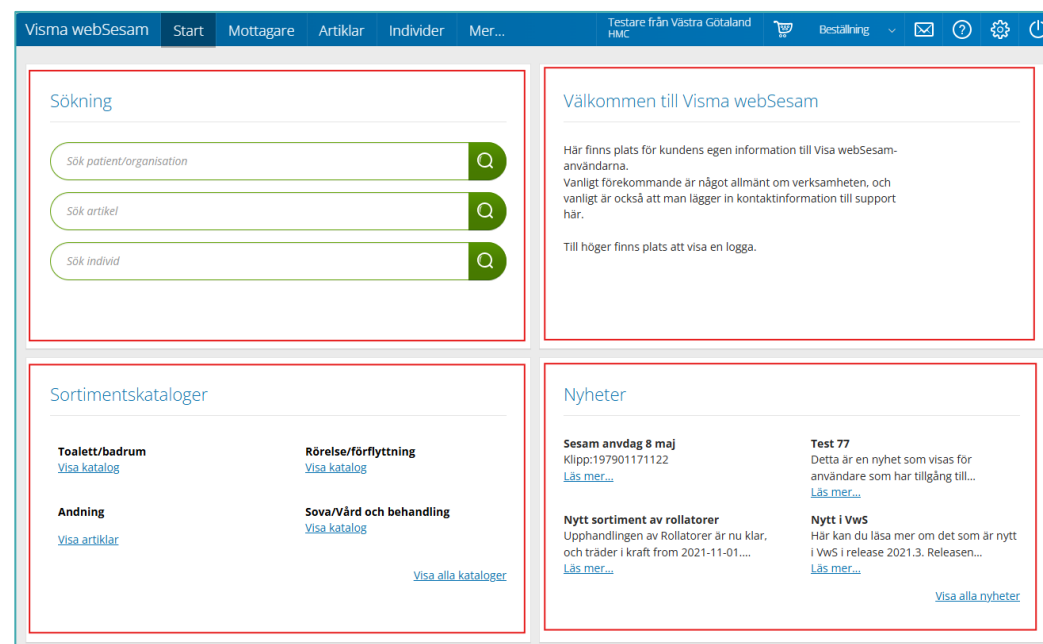
IT-system

Lägesrapport gällande beställningsportal

Avtalet för ny beställningsportal för hjälpmedel är nu påskrivet. Visma webSesam och Sesam LMN är beställningsportalerna som ska användas.

Projektplan för införande av Visma webSesam förväntas vara klar i september 2026.

Ledningsrådet för hjälpmedel poängterar vikten av att vårdgivarna görs delaktiga i processen för utformning och införande av beställningsportalen.



VGR chattbot

- AI stöd för beställare av hjälpmedel
- Vad kan den ge oss?
- Aktuell status
- Vägen fram för AI assistenten ”Bestella”
- Arbetar för möjlighet för åtkomst för kommuner

The image shows two overlapping screenshots of the 'Bestella' chatbot interface. The top screenshot shows the chatbot's header and a list of suggested questions: 'Vad kan du hjälpa till med?' and 'Vilka typer av frågor kan jag ställa till dig?'. The bottom screenshot shows the chatbot's response to the question 'Vad kan du hjälpa till med?'. The response is a detailed list of topics the chatbot can assist with, including:

- Beställning i webSesam**
 - Beställa hjälpmedel till patient eller förråd
 - Skriva **kundorder, arbetsorder** och **hämtorder**
 - Hitta och förstå varukatalog och sortimentsöversikter
- Hantering av befintliga hjälpmedel**
 - Se vilka hjälpmedel en patient har registrerade i webSesam
 - Registrera återlämning till förråd (via registrering/hämtorder)
- Fel och avvikelser**
 - Hur du registrerar **felrapport** i webSesam (via Dina uppgifter, arbetsorder, hämtorder, individkort m.m.)
- Användning av systemet**
 - Inloggning och startsida (var du hittar menyer, meddelanden, länkar, hjälptexter)

At red boxes in the screenshot highlight the 'Alla källor' link in the top right corner of both screenshots, and the 'Hämtorder' text in the bottom screenshot's list.

Utvecklings- arbeten och projekt



Projektet länsgemensam plattform

2026-05-21

Medtech  Health

 VÄSTMANLANDSREGIONEN

 VästKom

Med finansiering från:

VINNOVA

Bakgrund och syfte

VGR och kommunerna samverkar för att utveckla digitala hjälpmedel. En förstudie från 2023 visade behov av länsgemensam teknisk plattform. Beslut om upphandling fattades av Ledningsrådet för hjälpmedel och Styrgrupp IT i Väst.

Syfte

- förenkla arbetet med digitala hjälpmedel för medarbetare
- minska antalet system och integrationer för verksamheter
- underlätta för invånare att använda digitala hjälpmedel
- bidra till ett ökat användande av digitala hjälpmedel

Vad har gjorts hittills

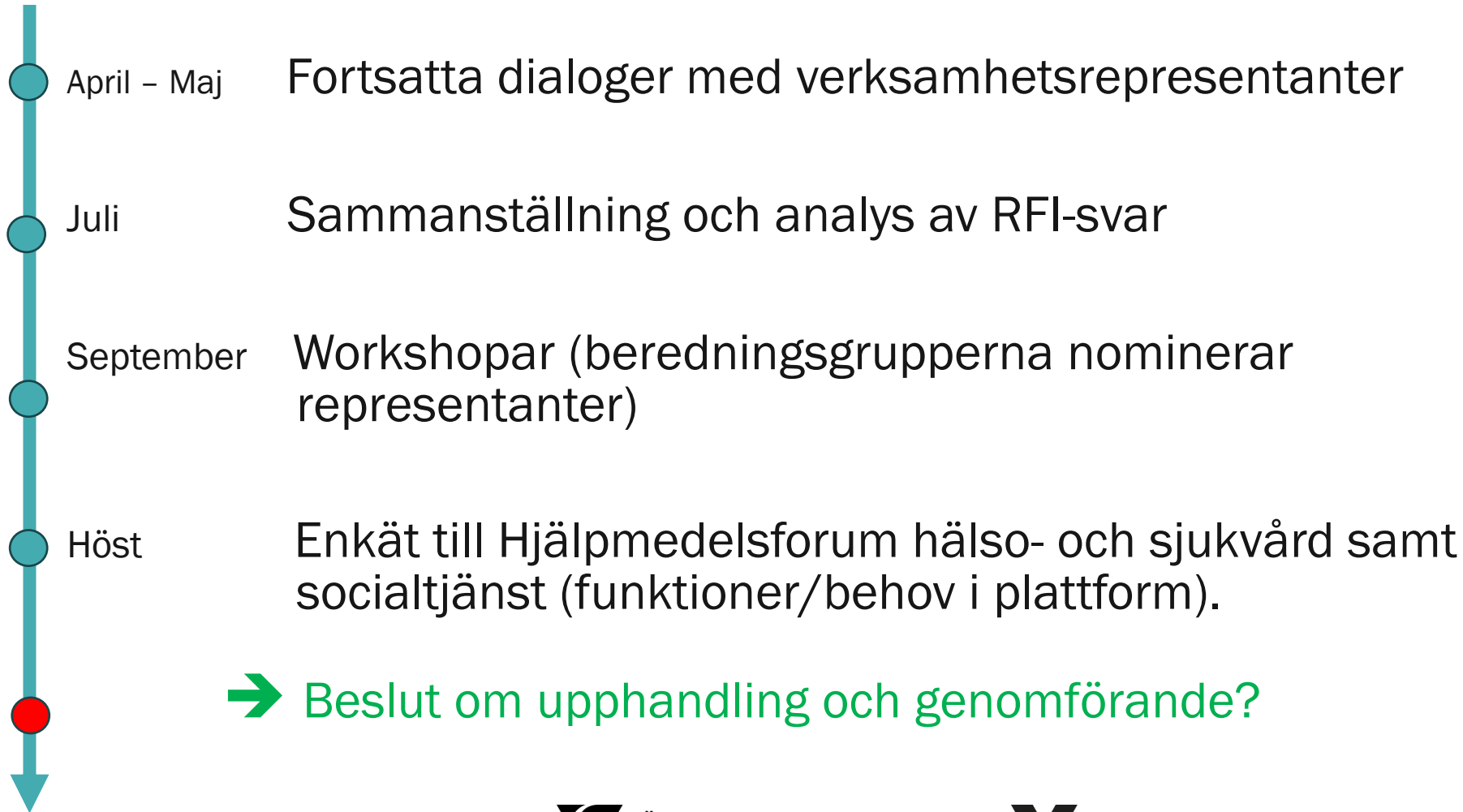
Arbetet hösten 2025 – våren 2026 har bland annat omfattat:

- fördjupat arbete kring informationssäkerhet
- detaljerad kartläggning av produkter och funktioner
- genomgång av olika plattformsalternativ
- uppdatering av informationen på webbsidan *Digitala hjälpmedel i samverkan* på *Vårdsamverkan i Västra Götalands* webbplats

Nuläge maj 2026

- RFI pågår
- Fortsatt arbete kring funktionalitet, informationsklassning och juridiska ramar samt arbete med frågor kopplade till finansieringsmodell och ekonomi för den gemensamma lösningen.

Vad händer sedan?



Uppföljning av avtal och överenskommelser



Avtal för gemensam försörjning av hjälpmedel och förbrukningsartiklar

Samarbetsavtal för
försörjning av personliga
hjälpmedel

49 kommuner

+



Samarbetsavtal för
försörjning av
nutritionsprodukter och
förbrukningsartiklar vid
blås- och tarmdysfunktion

49 kommuner

+



Överenskommelse
personligt förskrivna
medicintekniska produkter
inom Västra
Götalandsregionen



Avtal för försörjning av
personliga digitala
hjälpmedel inom
socialtjänst

48 kommuner

+



Avtal gällande hjälpmedel
som utgör grundutrustning
i kommunala vårdgivares
egna verksamheter

48 kommuner

+



Försörjning enligt uppdrag i VGR

Förvaltningen Habilitering & Hälsa ansvarar för
personliga hjälpmedel inom syn och hörsel.

Ortopedtekniska enheter ansvarar för
Ortopedtekniska hjälpmedel

Avtal inom hälso- och sjukvård

- Alla 49 kommuner omfattas av samarbetsavtalen vilket medger att en patient som vandrar i vårdkedjan kan behålla ett hjälpmedel och få samma sortiment av förbrukningsartiklar när hen byter vårdgivare.
- Kommunerna ska inte göra egna upphandlingar för de hjälpmedel som ingår i den gemensamma försörjningen.
- I Överenskommelsen för MTP ingår hjälpmedel där endast VGR har kostnadsansvar för. Vissa hjälpmedel kan dock förtroendeförskrivas av förskrivare i kommunal primärvård.

Samarbetsavtal för
försörjning av personliga
hjälpmedel

Samarbetsavtal för
försörjning av
nutritionsprodukter och
förbrukningsartiklar vid
blås- och tarmdysfunktion

Överenskommelse
personligt förskrivna
medicintekniska produkter
inom Västra
Götalandsregionen



Samarbetet i avtal

- Vård- och omsorgsgivarnas och Försörjningsförvaltningen har åtagit sig att med transparens och öppenhet samarbeta för att möjliggöra en gemensam hjälpmedelsverksamhet och medverka till att verksamheten utvecklas och bedrivs effektivt med hög kvalitet.
- Vård- och omsorgsgivarnas inflytande och medverkan inom ramen för dessa avtal säkerställs genom deltagande i samarbetsorganisationens olika grupper.

Målet med avtalen är att patienter och brukare i Västra Götaland ska få tillgång till funktionellt fullgoda hjälpmedel och förbrukningsartiklar på lika villkor, samt en god service oavsett bostadsort och huvudman. Avtalen ska säkerställa samverkan och gemensam utveckling av försörjning.

Utvärdering 2025

- Följa upp utvecklingen av ekonomi, kvalitet och tjänster sedan avtalsstart för respektive avtal. (2015 resp. 2018)
- Analysera och utvärdera om nuvarande två samarbetsavtal är ändamålsenliga utifrån krav och behov.

Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel

Hjälpmedel inom Rörelse, Kommunikation och information samt antidecubitus.
(Gäller för VGR och länets 49 kommuner)

Samarbetsavtal för försörjning av nutritions-produkter och förbrukningsprodukter för blås- tarmdysfunktion

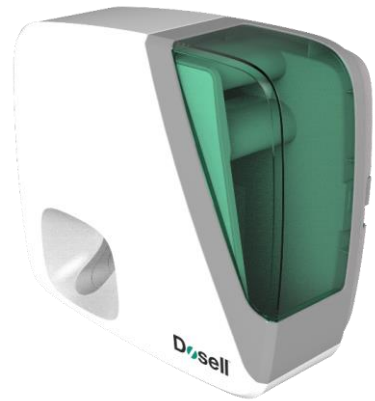
Produkter inom nutrition och förbrukningsartiklar för blås- och tarmdysfunktion.
(Gäller för VGR och länets 49 kommuner)

Utvärdering 2025: Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel och Samarbetsavtal för försörjning av nutritionsprodukter och förbrukningsartiklar vid blås- och tarmdysfunktion

- Sammantaget bedöms samarbetsavtalen vara ändamålsenliga.
- Framkom behov av tydligare definitioner och utveckling av vissa tjänster.
- Kostnadsutvecklingen har präglats av stigande inköspriser och ökande patientantal, vilket lett till ökade genomsnittliga kostnader för vårdgivare över tid.
- Utredning av möjligheten att slå ihop alternativt likrikta de båda avtalen.

Ledningsrådet för hjälpmedel har gett beredningsorganisationen i uppdrag att ta fram en handlingsplan för identifierade förbättringsförslag.

[Rapport Utvärdering Samarbetsavtal 2025](#)

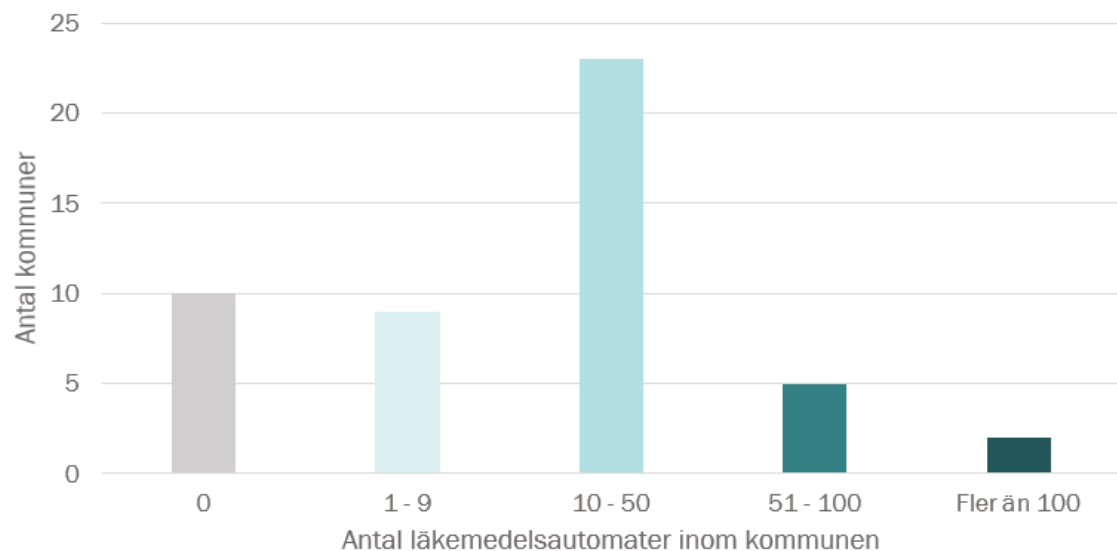







Erfarenhetsutbyte och stödmaterial kring hjälpmedel

Läkemedelsautomat som personligt hjälpmedel

Läkemedelsautomat hos patient (23 april 2026)

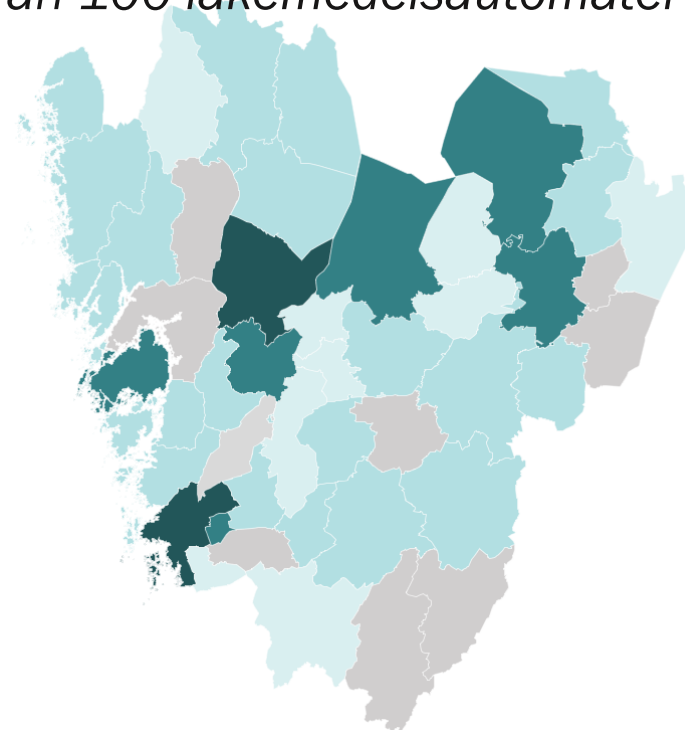
Antal läkemedelsautomater i kommuner



-  = *inga läkemedelsautomater (via Hjälpmedelscentralen)*
-  = *mellan 1 - 9 läkemedelsautomater*
-  = *mellan 10 - 50 läkemedelsautomater*
-  = *mellan 51 - 100 läkemedelsautomater*
-  = *fler än 100 läkemedelsautomater*

39 kommuner har läkemedelsautomater från Hjälpmedelscentralen (nästan 1600 hos patient), varav regional primärvård har 20 och sjukhus 1 läkemedelsautomat hos patient.

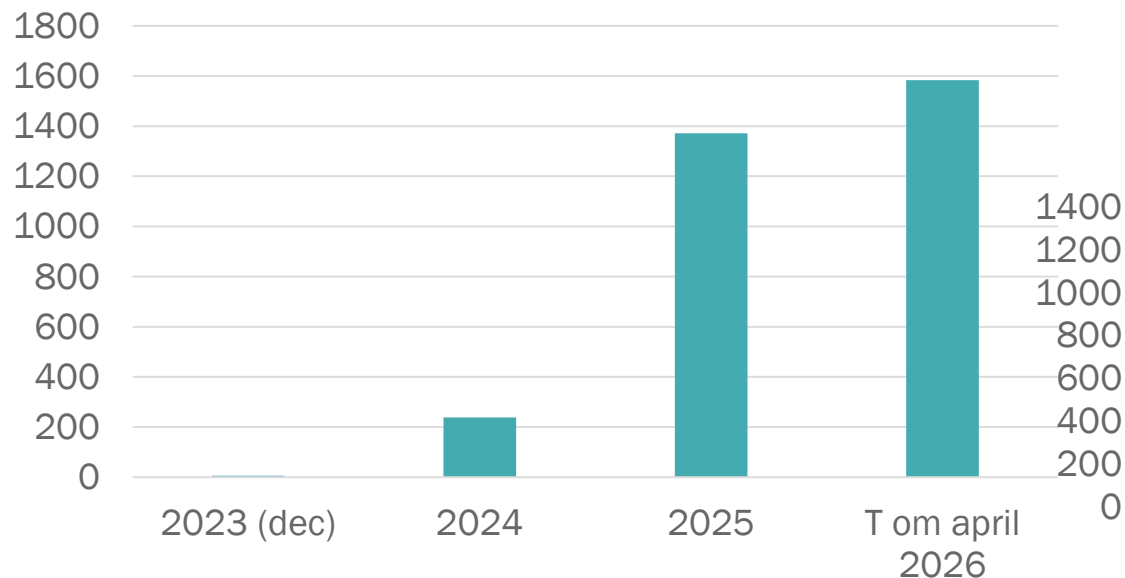
Viktigt att arbeta aktivt med implementering lokalt och i samverkan över vårdgivargränser, inom ramen för vårdsamverkan.



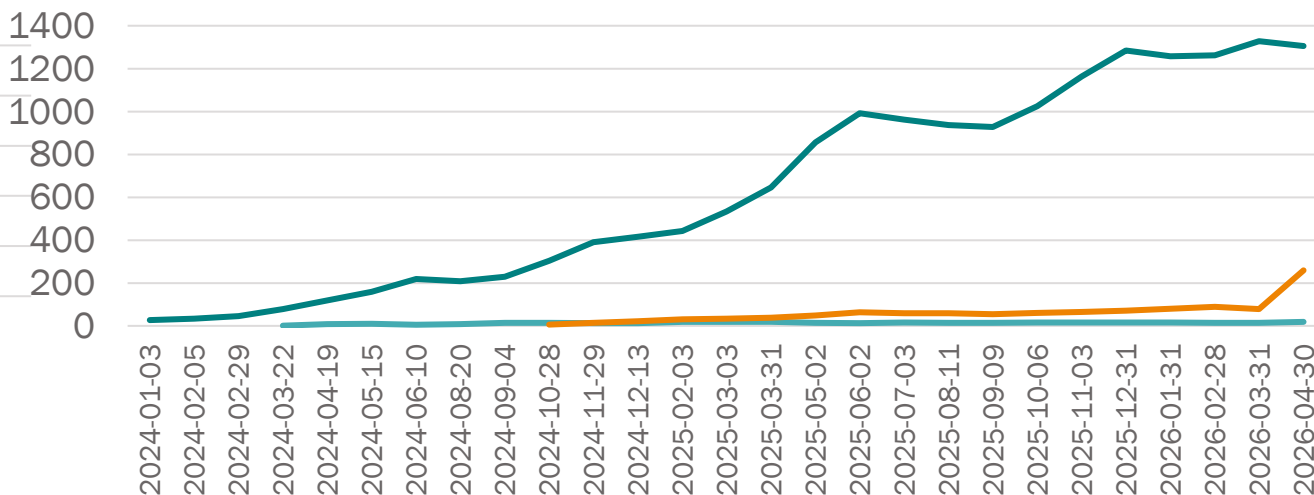
Förskrivning i siffror...

Totalt antal läkemedelsautomater hos patient 30 april 2026:
1584

Läkemedelsautomat hos patient /leverans år



Läkemedelsautomat hos patient



- Läkemedelsautomat Dosell 2.0/3.0 utan administrationstjänst
- Läkemedelsautomat Dosell 2.0/3.0 med administrationstjänst
- Läkemedelsautomat Evondos E300/Anna med administrationstjänst

Förskrivning i siffror...

Huvudman	Förskrivit	Betalat
Kommunal primärvård	1538	1540
Regional primärvård	22	55

Regional primärvård betalar fortsatt för läkemedelsautomat er som är förskrivna av kommunal primärvård. (8 maj: 32 stycken)

Siffror från 8 maj 2026

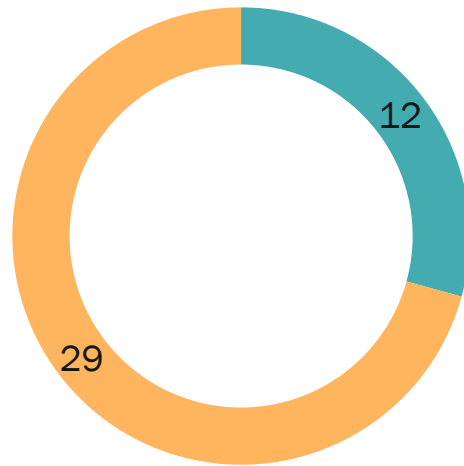


Resultat från enkät om läkemedelsautomat (till kommun)

41 besvarade enkäten
(39 unika kommuner)

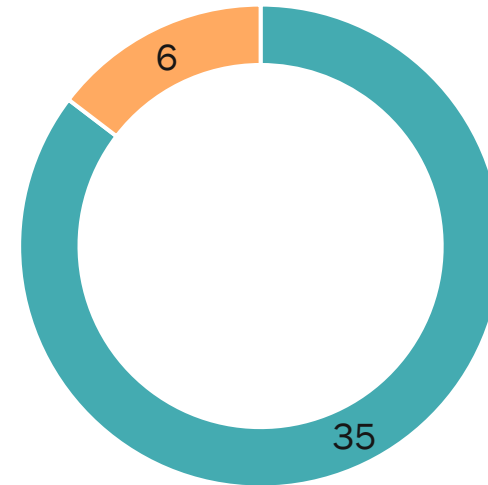
Förskrivs medicinpåminnare och läkemedelsautomat?

Kommuner som förskriver medicinpåminnare



■ Ja ■ Nej

Kommuner som förskriver läkemedelsautomat



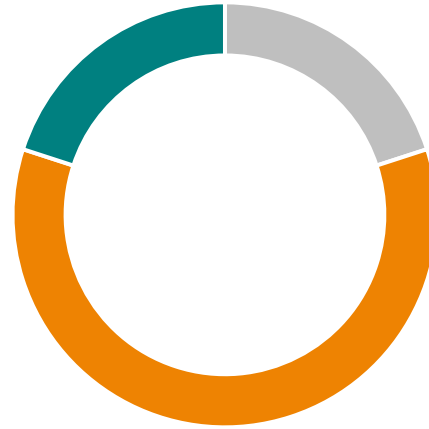
■ Ja ■ Nej

Analys/möjliga orsaker

- kanske finns inte målgruppen för medicinpåminnare inom kommunal primärvård
- Efter som fler kommuner har beställt läkemedelsautomat utifrån statistiken så har sannolikt inte alla kommuner som förskriver läkemedelsautomat svarat på enkäten samt några kan ha beställt automater för utbildningssyfte men ännu inte kommit igång med förskrivning.

Varför förskrivs inte läkemedelsautomat?

Orsaker till att inte förskrivning kommit igång



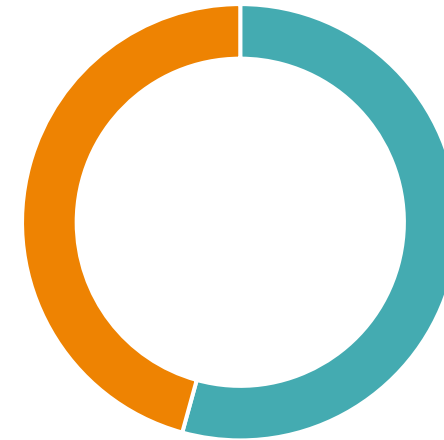
- För dyrt
- Inte implementerat arbetssättet
- Bedömer att behovet finns inom regional primärvård

Kommuner anger att de inte förskriver läkemedelsautomat på grund av att

- Läkemedelsautomaterna är för dyra att hyra
- Arbetssättet har inte implementerats
- Bedömer att målgruppen finns inom regional primärvård

Är arbetssättet med läkemedelsautomat helt implementerat?

Implementering av arbetssätt



■ Helt ■ Delvis

De som svarat "delvis" anger bland annat:

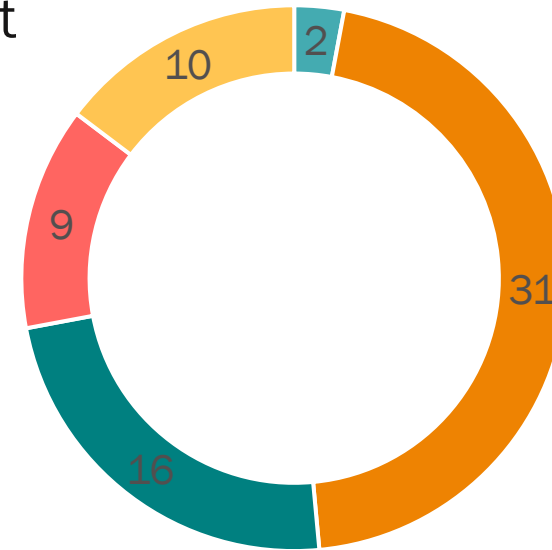
- utbildning av personal pågår
- ett par kommuner beskriver att implementeringen pausats då arbetssättet inte bedömdes kostnadseffektivt
- breddinförande i fler verksamheter men några återstår
- precis infört, är i en uppstartsperiod
- revidering av rutiner pågår

Finns ett behov av fler förskrivna läkemedelsautomater?

28 svarar att behovet ännu inte är täckt.

- Stor variation på vilket behov av antal läkemedelsautomater som kommunerna har kommande år, beroende av storlek men även hur långt implementeringen har kommit (allt mellan 5 och 100)

Vilka faktorer skulle kunna bidra för att stödja implementeringen av läkemedelsautomat?



- Vi är färdiga med implementeringen och behöver inget mer stöd
- Bättre samverkan med regional primärvård, inom ramen för Vårdsamverkan
- Stöd att etablera arbetssätt och rutiner, till exempel som tema på dialogmöte
- Fler/bättre utbildningsinsatser

”Annat” från föregående fråga

(Vilka faktorer skulle kunna bidra för att stödja implementeringen av läkemedelsautomat?)

- Önskemål om att regional primärvård ansvarar för förskrivning av läkemedelsautomater.
- När patienter skrivs in i kommunal primärvård behövs ofta personligt stöd – automater hade kunnat stödja tidigare och öka självständighet.
- Önskemål om att automater utan administrationstjänst förskrivs direkt från vårdcentral från start.
- Behov av bättre samverkan och större engagemang från regional primärvård.
- Minskning av öppenvårdsdoser försvårar användning av läkemedelsautomater.
- Höga kostnader i nuvarande avtal leder till färre förskrivningar.
- Fortsatta utbildningsinsatser för ny personal efterfrågas.

A teal-colored map of the West Gothia region in Sweden, showing the outlines of various municipalities. The text 'Dialog runt borden' is overlaid on the map.

Dialog runt borden

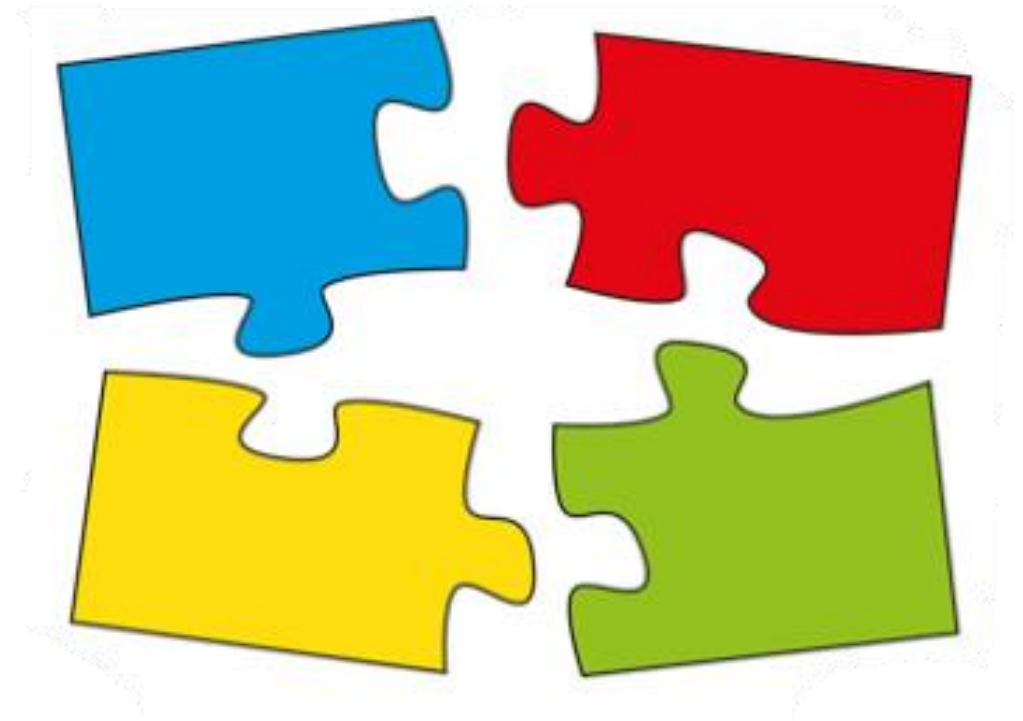
Hur ser det ut i din verksamhet –
förskrivs läkemedelsautomater?

Är det möjligt med två
administrationstjänster i samma
kommun?

Vilka möjligheter och utmaningar ser ni?

Skriv ned möjligheter och utmaningar!

Förskrivar- kompetens




Lånevillkor på olika språk



 [Arabiska](#)

 [BKS \(bosniska-kroatiska-serbiska\)](#)

 [Dari](#)

 [Engelska](#)

 [Finska](#)

 [Franska](#)

 [Persiska](#)

 [Polska](#)

 [Somaliska](#)

 [Spanska](#)

 [Thailändska](#)

 [Tigrinja](#)

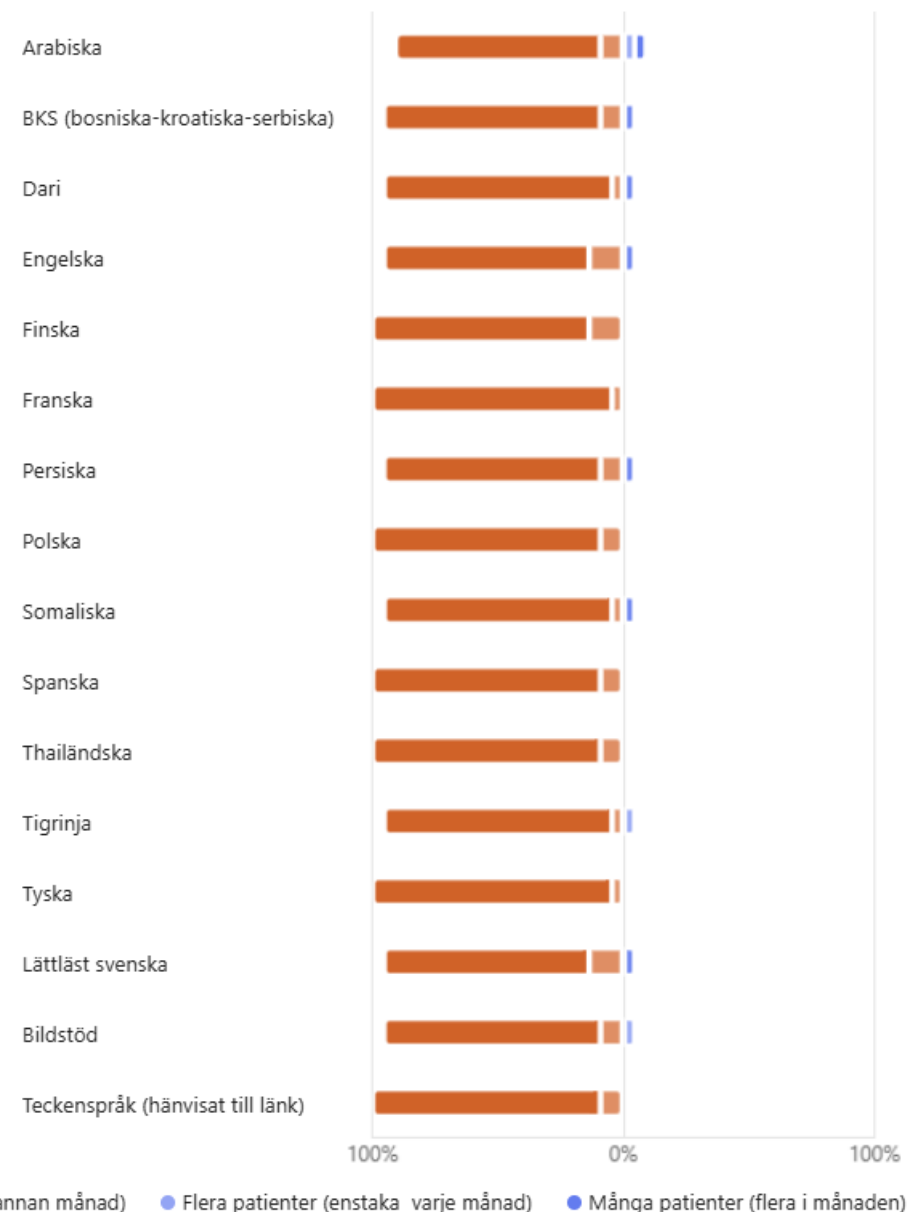
 [Tyska](#)

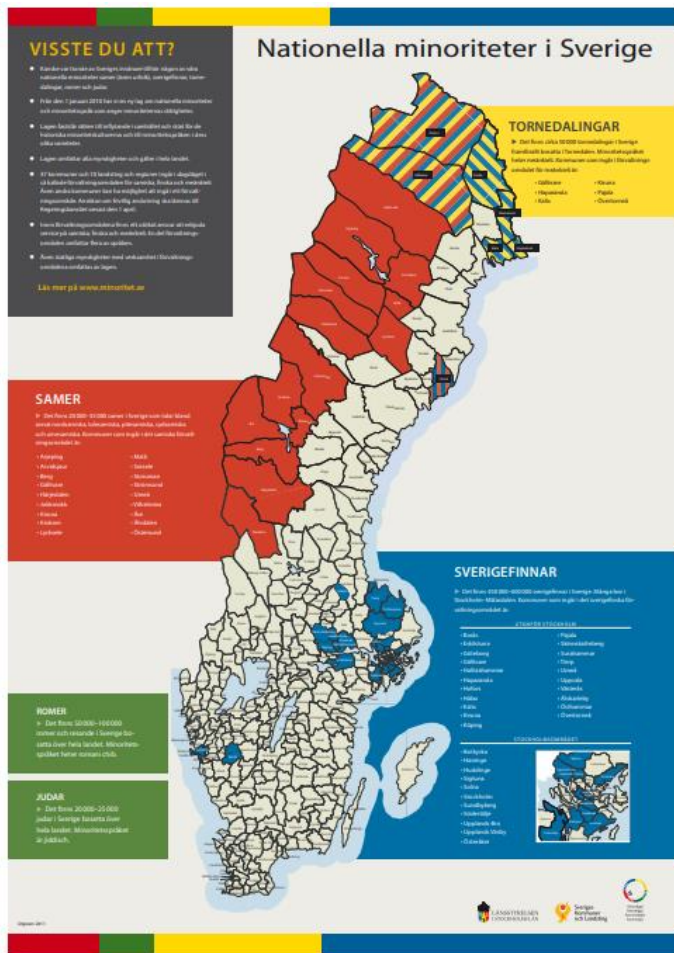
Lånevillkor på olika språk

Resultat från enkät

Av de 22 som svarat:

- Låg användning av lånevillkor på andra språk, majoriteten lämnar aldrig ut dessa.
- Kommunal primärvård lämnar sällan ut.
- Regional primärvård, olika svar men där finns enheter som anger att de lämnar ut många
- Sjukhus anger för vissa språk att de lämnar ut till flera patienter.
- Förslag på nya språk har inkommit från två verksamheter
 - Kantonesiska
 - Turkiska
 - Ryska
 - Ukrainska





Lite övergripande styrning...

Det finns en språklag och minoritetslag att förhålla sig till men i dessa finns inga krav på att alla myndigheter ska översätta all information till vissa språk.

För att veta vilka språk man bör översätta till kan man inte bara utgå från språkliga rättigheter och språkets storlek i Sverige, som dessutom kan skilja sig mycket åt mellan olika kommuner och delar av landet – och förändras över tiden.

Man måste först veta vilka målgrupper man har, och dessa grupperns behov. Det kräver målgruppsundersökningar och kontakt med olika språkgrupper.

Ur Vägledningen för flerspråkig information, från Språkrådet 2012

Minoritetsspråk

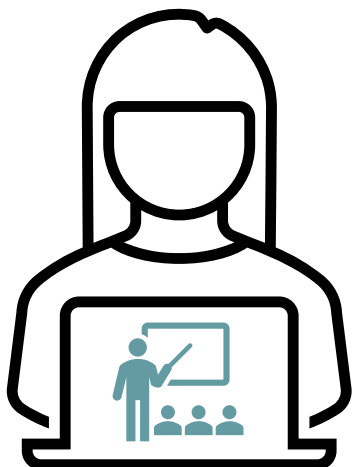
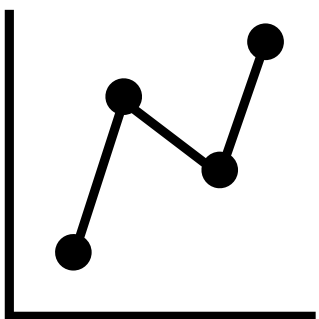
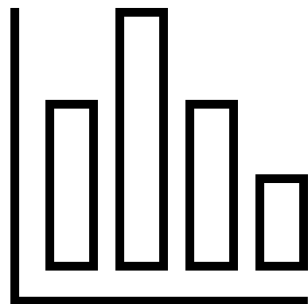
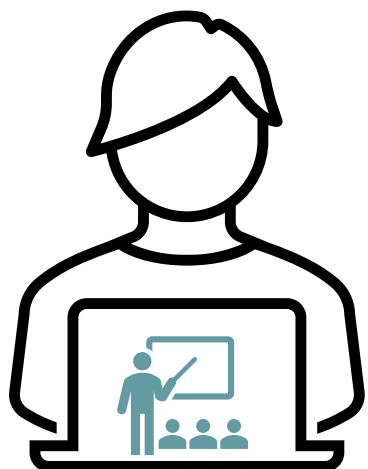
- Alla myndigheter i Sverige bör lägga ut grundläggande information på webben på minoritetsspråk. Det kan gälla central samhällsinformation, ofta använda blanketter och vanliga e-tjänster.
- Västra Götaland är "förvaltningsområde" för sverigefinnar men inte för övriga minoriteter.



Dialog runt borden

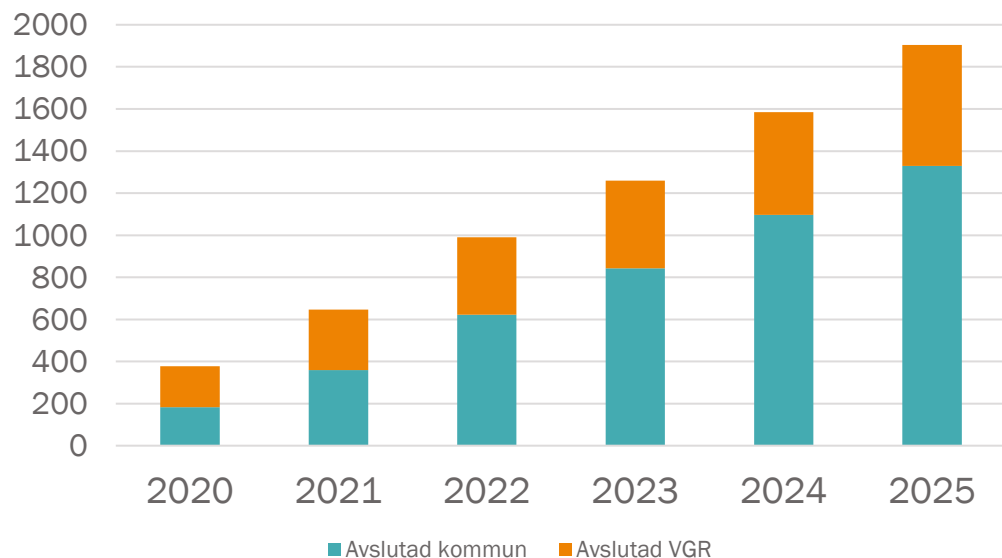
Hur ska vi resonera kring
översättningar av lånevillkor?

- Hur stort ska behovet vara innan vi gör en översättning till ett nytt språk?
- När ska översättning utgå?
- Påverkar utveckling av ny teknik? (översättningsappar et.c)



Statistik över utbildningar

Personer som avslutat Socialstyrelsens webbutbildning för förskrivare av hjälpmedel



Totalt antal avslutande utbildningar i december 2025: 1 904

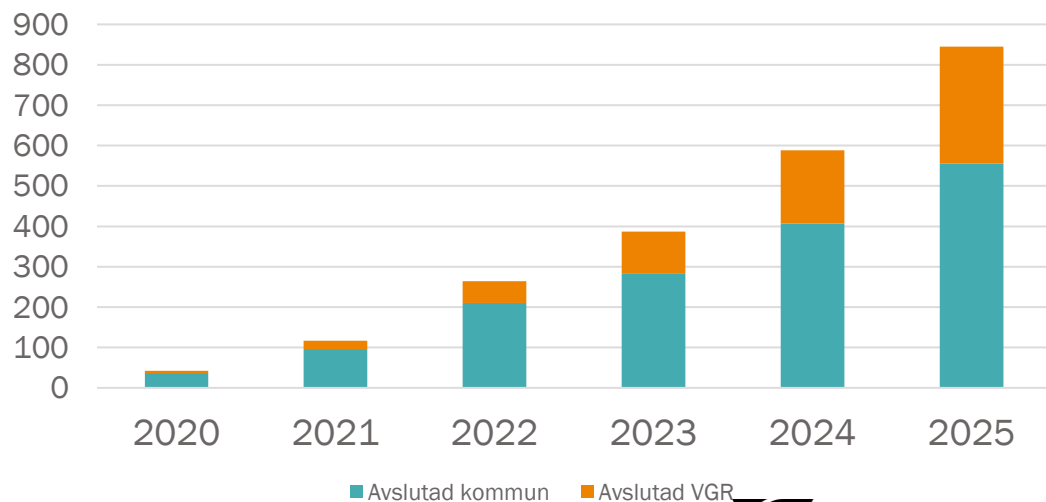
Varav kommun: 1 329

Varav VGR: 575

Antal avslutade utbildningar under 2025: 319

(2024 var det 325)

Personer som avslutat Socialstyrelsens webbutbildning för förskrivare av förbrukningsartiklar



Totalt antal avslutande utbildningar i december 2025: 845

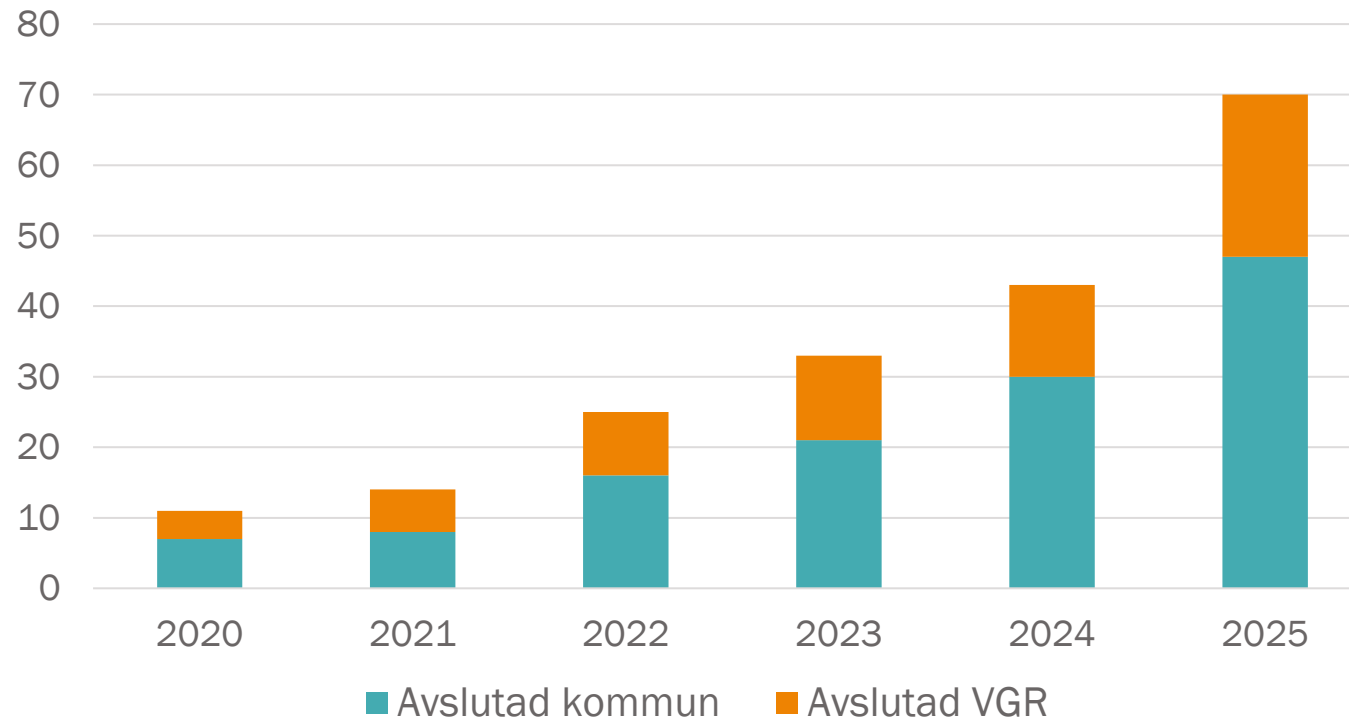
Varav kommun: 556

Varav VGR: 289

Antal avslutade utbildningar under 2025: 257

(2024: var det 201)

Socialstyrelsens webbutbildning om förskrivning av hjälpmedel ur ett ledarperspektiv



Totalt, i Sverige, har 11 personer från privata vårdgivare gått utbildningen.

Totalt antal avslutande utbildningar i december 2025: 70

Varav kommun: 47

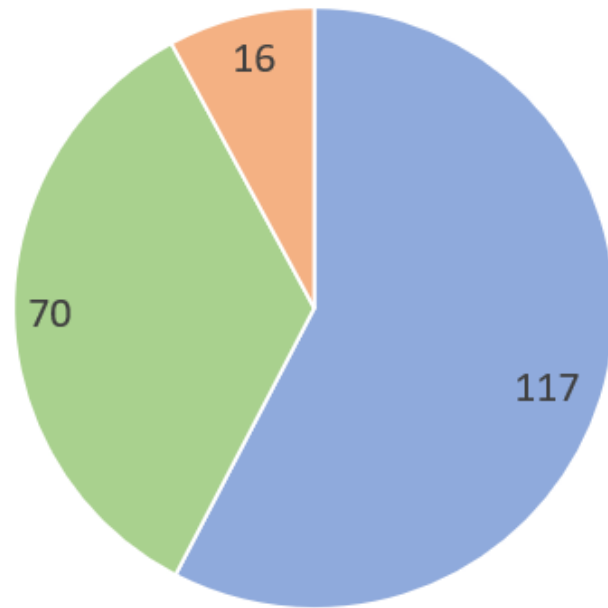
Varav VGR: 23

Antal avslutade utbildningar under 2025: 27 (2024 var det 10)

Regionala webbutbildningar

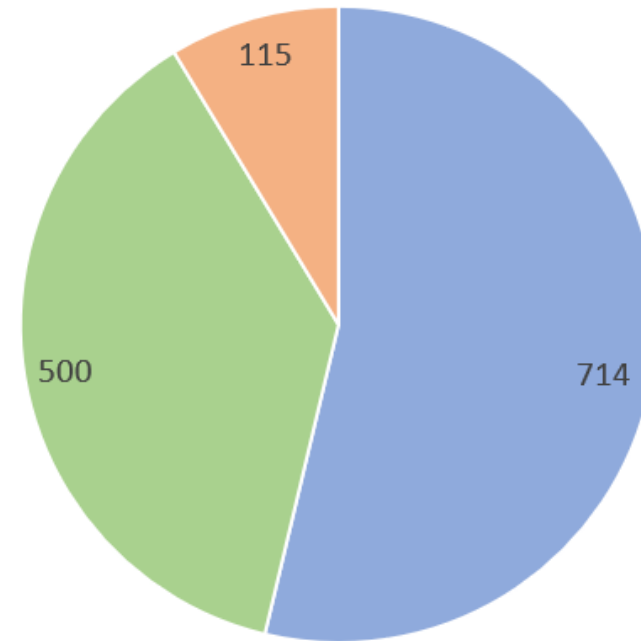
- Förskrivare 1329 (från januari 2025)
- Chefer 203 (från oktober 2025)

Antal som genomfört "Introduktion till chef för förskrivare av hjälpmedel"



■ VGR ■ Kommun ■ Privat
VASTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Antal som genomfört "Förskrivarkompetens för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård"



■ VGR ■ Kommun ■ Privat

Plan för att säkerställa patientens hjälpmedelsbehov vid oväntade händelser



Ny text i handbokens riktlinjer

Prova ut, anpassa och välj lämpligt specifikt hjälpmedel, under förskrivningsprocessen

I samband med utprovning och riskbedömning behöver förskrivare gå igenom olika situationer som kan uppstå och hur de kan hanteras. För hjälpmedel som används för att klara basala behov kan förskrivare behöva göra en handlingsplan, tillsammans med patient och närstående, för vad som bör göras om något oväntat skulle inträffa. Till exempel: Vad gör man om hjälpmedlet går sönder och måste lagas under en längre tid? Om ett specialanpassat hjälpmedel utreds under en längre period utifrån en medicinteknisk avvikelse? Om ett hjälpmedel slutar fungera utanför hemmet? Exempel på åtgärder: Enklare hjälpmedel som kan beställas akut eller tas ur buffertförråd, patienten ansöker om insatser från hemtjänst under tiden, stöd från närstående eller använda taxi för transport.

Exempel på enkel mall med frågor att använda sig av för att ta fram en handlingsplan.

Frågor	Svar	
Vilket hjälpmedel gäller det?		
Hur används hjälpmedlet idag? (t ex självständigt eller tillsammans med andra?)		
I vilket syfte gjordes förskrivningen? (kan skilja sig från hur patienten väljer att använda sitt hjälpmedel.)		
<p>Vad skulle hända om hjälpmedlet slutade att fungera eller behöver lämnas för reparation...</p> <p>... i ca <u>1-5</u> timmar?</p> <p>... i ca <u>1-2</u> dagar?</p> <p>... i ca 1 vecka?</p> <p>... i ca 1 månad?</p> <p>(konsekvenser och risker för patienten)</p>		
<p>Vilka åtgärder behöver vidtas för att minimera risker, funktions- och aktivitetsbegränsning i samband med att hjälpmedlet inte fungerar? (utifrån olika tidsaspekter)</p> <p>...och vem vidtar vilka åtgärder?</p>	Åtgärd	Ansvarig
Annat att tänka på?		

Kriterier

Minst ett av nedanstående kriterier krävs för förskrivning:

- d410.3 Stor svårighet att inta eller ändra kroppsställning såsom att rulla från ena sidan till den andra, lägga sig, sätta sig eller resa sig till stående.
- d5.4 Total svårighet att utföra personlig vård.
- d660 Att bistå andra, avser småbarnsförälder med rörelsehinder.

Mål

Minst ett av nedanstående kriterier krävs för förskrivning:

- d410 Att inta eller ändra kroppsställning såsom att rulla från ena sidan till den andra, lägga sig, sätta sig eller resa sig till stående.
- d5 Att själv eller med hjälp av annan person utföra personlig vård
- d660 Att bistå andra, avser småbarnsförälder med rörelsehinder

Är det vanligt förekommande med förskrivning av säng för medicinska ändamål (utanför handbokens anvisning)?

Utbyte av erfarenheter mellan vårdgivare gällande förskrivning av säng för medicinska ändamål

Beredskapsfrågor





Försörjnings- beredskap

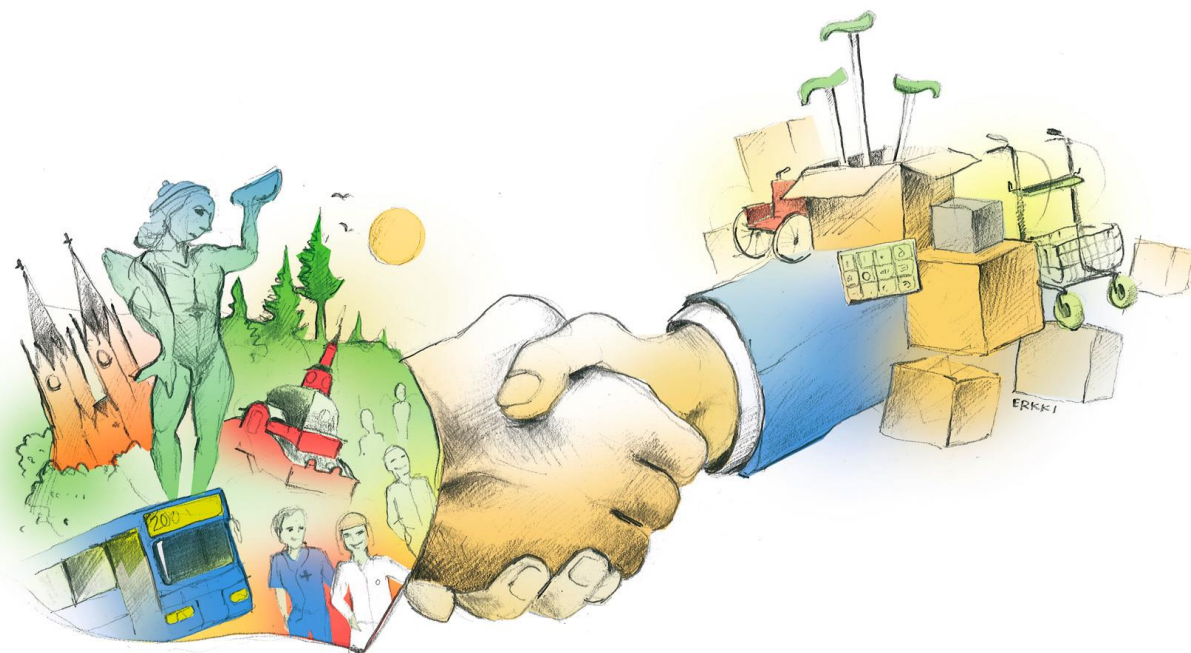
Hjälpmedelsforum hälso- och
sjukvård 21 maj 2026

Arbete påbörjat inom hjälpmedelssamarbetet i Västra Götaland

- På uppdrag av presidiet har en arbetsgrupp tillsatts för att påbörja arbetet med försörjningsberedskap
- Arbetsgruppen består av representanter från samverkansfunktionen, Hjälpmedelscentralen och Läkemedelsnära produkter
- Inledningsvis har arbetet bestått av dialog parterna emellan och kontakter med regionala funktioner som arbetar med försörjningsberedskap och medicinsk krisberedskap

Socialstyrelsens uppdrag kring ny lag om lagerhållningsskyldighet

- Socialstyrelsen har fått i uppdrag att ta fram underlag till regeringen med förslag till förordning
- I inlämnad [redovisning](#) föreslås bland annat att lagerhållningsskyldigheten
 - ska omfatta läkemedel, medicintekniska produkter av förbrukningskaraktär, livsmedel för speciella medicinska ändamål samt personlig skyddsutrustning av förbrukningskaraktär
 - ska regleras till en (1) månads normalförbrukning, inklusive behov i sådan vård som inte bedrivs i egen regi, men det blir frivilligt för regionerna att lagerhålla mer än så
 - **inte** ska omfatta sjukvårdsprodukter som förskrivs till enskilda patienter



**Tack för idag och för
er medverkan i
Hjälpmedelsforum,
hälso- och sjukvård!**

**Nästa informationsbrev
kommer i juni**