

## Mötesanteckning Ledningsrådet för hjälpmedel

**Tid:** 2024-03-26, kl. 13:00-16:00

**Mötesform:** Digitalt via Teams

### Närvarande

VGR	Jeanette Rehn	Närhälsan och Regionhälsan
	Charlotte Widell	Sjukhus
	Stina Nyström	Habilitering & Hälsa
VGK	Anna Andersson	Fyrbodals kommunalförbundet
	Maria Ljung	Göteborgsregionen, GR
	Ingegärd Ljungqvist	Göteborgs Stad
	Carina Arvidsson	Skaraborgs kommunalförbund (fram till 15:30)
	Helene Nordling	Sjuhärads kommunalförbund
	Anna-Lena Ludvigsson	Skaraborgs kommunalförbund (adjungerad, socialtjänst)
Ordförande	Håkan Sundberg	VästKom
Vice ordf.	Magnus Kronvall	VGR, Koncernkontoret
Sekreterare	Anette Alfredsson	Samverkansfunktionen
Försörjare	Martina Thelfer	Försörjningsförvaltningen
<b>Vakant</b>	VGR	Privat primärvård
	VGR	Sjukhus
<b>Inbjuden</b>	Anna Altenstedt	Hjälpmiddelscentralen (punkt 3a)
	Lizelotte Kämpe	Läkemedelsnära produkter (punkt 3c)
	Emma Övelius	Projekt Digitala hjälpmedel i samverkan
<b>Samverkans- funktionen</b>	Linda Augustsson	
	Fredrik Ahlvik	
	Henric Wichmann	
	Piotr Gabrys	
	Kim Engwall	
	Mikael Doi	

## 1. Godkännande av dagordning och föregående mötesanteckningar

- a) Håkan Sundberg hälsar alla välkomna. Martina Thelfer ersätter Eva Arrdal på dagens möte.

Dagordningen godkänns.

Föregående mötesanteckning läggs till handlingarna och publiceras på vardsamverkan.se.

## 2. Ekonomi

- a) **Plan för ekonomisk rapportering från Hjälpmiddelscentralen och Läkemedelsnära produkter**  
Försörjningsförvaltningens ekonomiska redovisning, som tidigare lämnats vid varje möte, planeras att ske mer sällan men kommer då ha ett fylligare innehåll.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel noterar informationen.

## b) Samlad ekonomisk bild över hjälpmedelskostnader

Vid förra mötet rapporterade Försörjningsförvaltningen en total kostnad för hjälpmedel och förbrukningsartiklar (LMN) på 1,8 miljarder kronor för 2023. Ledningsrådet uttryckte då en önskan om kompletterade uppgifter från försörjningsförvaltningen avseende analys av orsakerna bakom volymökningarna samt att få en kompletterande bild över kostnader för övriga produktområden.

Avseende orsaker till volymökningar inom Hjälpmedelscentralen återkopplar försörjningsförvaltningen att det framför allt är den ökade efterfrågan kopplad till det ökade antalet hjälpmedelsanvändare samt införandet av nya tjänster inom egenmonitorering och digitala hjälpmedel som resulterat i att utfallet för 2023 avviker något jämfört med den förväntade prognosen.

Avseende orsaker till volymökningar inom Läkemedelsnära produkter återkopplar försörjningsförvaltningen att det framför allt är allt större volymer kopplat till ökat patientantal, inflationen, samt den ökade kostnadsutvecklingen inom produktområdet diabetes som resulterat i att utfallet för 2023 avviker något jämfört med den förväntade prognosen.

Generellt beskriver de också följande:

- Volymökningen och den demografiska utvecklingen i kombination med "vårdens omställning i VGR" kommer med hög sannolikhet fortsätta påverka framtida utfall kopplat till prognoser.
- Det ökade behovet av förbrukningsartiklar för behandling och vård i hemmet samt införandet av nya hjälpmedel och tjänster, förväntas öka volymerna i takt med befolkningsutvecklingen.
- Försörjningsförvaltningens verksamheter fortsätter ta ansvar för arbetet med att bidra till "vårdens omställning i VGR" genom att avlasta vården med försörjning av tjänster och material.
- Ny teknik skapar förutsättningar för nya innovativa lösningar för invånarna i Västra Götaland, men bidrar samtidigt till en ökad kostnadsutveckling av bland annat hjälpmedel (HMC) och förbrukningsartiklar (LMN).

Följande ekonomiska rapporter har rapporterats in till samverkansfunktionen.

Synverksamheten: 14,7 miljoner kronor (prognos för 2024)

Hörselverksamheten: 67,7 miljoner kronor (prognos för 2024)

Ortopedteknisk enhet, SÄS: 16,1 miljoner kronor (utfall 2023, enbart produktkostnad)

Ortopedteknisk enhet, NU: 17,6 miljoner kronor (utfall 2023, enbart produktkostnad)

Ortopedteknisk enhet, SkaS: 41 miljoner kronor (utfall 2023, även kostnad för tjänster, hyra, internlogistik, personal, utrustning, maskiner och lager med mera)

Ortopedteknisk enhet, SU: 25,3 miljoner kronor (utfall 2022 då redovisningen för 2023 inte är klar, enbart produktkostnad för prefabricerade ortoser och förtroendeförskrivning)

Via apotek (hjälpmedelskort och livsmedelsanvisning): 20,5 miljoner kronor (utfall 2023)

Totalt ca: 182,4 miljoner kronor

Det förekommer även utlämning av medicintekniska produkter från enheter som beställt produkterna via Marknadsplatsen, men omfattningen av detta är okänt.

I sammanhanget lyfts att de ortopedtekniska enheterna inte har en enhetlig hantering av kostnader och därför inte kan jämföras med varandra. Ledningsrådet uttrycker en problematik med att kostnader inte beräknas på liknande sätt, vilket behöver ses över och åtgärdas. Vilka produktområden som kan förskrivas är reglerat i *Handbok för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård* och ett arbete pågår gällande gemensam försörjning av

ortopedtekniska hjälpmedel som förtroendeförskrivs. Det finns dock inget fastställt sortiment i Västra Götaland.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel tackar för informationen.

Fortsatt hantering: Frågan om enhetlig hantering av sortiment och kostnadsuppföljning för ortopedtekniska hjälpmedel lyfts till Ledningsrådets presidie.

### 3. Beslutsärenden

#### a) Avgift vid ej uthämtad produkt från utlämningsställe

*Föredragande: Anna Altenstedt*

I försörjningsavtalen mellan Försörjningsförvaltningen och huvudmännen är det reglerat att "bomkörning" ska faktureras huvudmännen. När Hjälpmedelscentralen inte kan leverera på grund av att ingen person var hemma/fel angiven adress är avgiften 965 kr. När ett paket från Läkemedelsnära produkter inte uthämtas eller när leveransen inte kan utföras på grund av till exempel fel portkod är kostnaden 700 kr.

Beslutsunderlag har funnits tillgänglig inför mötet med förslag från Hjälpmedelscentralen om att införa avgift på 700 kr då paket inte hämtas från utlämningsställe. Möjligheten att välja leverans till utlämningsställe är under uppbyggnad och har nyss startat för digitala hjälpmedel. Om detta fungerar är tanken att utöka med andra hjälpmedel. Vid beställning kan val av leveranssätt anges i webSesam, per artikelnivå.

Under den följande diskussionen lyfts en del frågeställningar kopplat till förslaget om ny avgift. Anna informerar om att paket normalt ska hämtats ut inom 7 dagar, men kan förlängas till 14 dagar om patient tar kontakt med transportör. Hon berättar också att det pågår diskussion inom VGR (RSLE-uppdrag gällande ekonomi i balans) om möjligheten att vidarefakturera patient viss del av kostnaden för paket som inte hämtats ut.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel bordlägger ärendet till nästa möte.

Fortsatt hantering: Hjälpmedelscentralen återkommer på nästa möte med svar på följande frågeställningar:

- Hur blir patient kontaktad när man har ett paket att hämta ut?
- Sker debitering för ej uthämtat paket till den förskrivande enheten eller till den som har kostnadsansvar för produkten?
- När föreslås förändringen träda i kraft?

#### b) Digitala hjälpmedel i samverkan – Förstudie digital infrastruktur

*Föredragande: Emma Övelius*

Emma inleder med en övergripande lägesrapport om projektet och ger därefter en mer ingående beskrivning av förstudien kring digital infrastruktur. Förslag till beslut om förstudien har funnits tillgänglig inför mötet.

Förstudien visar på behov och vilja hos regionen och kommunerna att upphandla och införa en teknisk plattform för digitala hjälpmedel inom vård och omsorg. Förstudien beskriver de förhållanden som en sådan plattform behöver ha. Flera alternativ för förvaltningen har undersökts med utgångspunkt i befintliga strukturer för hjälpmedel och befintliga strukturer för digitalisering. Två huvudsakliga alternativ kring finansiering har undersökts. Det behövs sannolikt både en uppstartsfinansiering och därefter en finansiering när plattformen framöver finns i drift. Plattformen föreslås införas i tre steg under 2024, 2025, 2026 och framåt.

Förankring och utveckling av förstudiens förslag har genomförts löpande både inom VGR och på kommunsidan. I korthet visar svaren att av medverkande 47 kommuner har 42 svarat (själva eller genom sitt kommunalförbund) att de vill att en teknisk plattform i linje med förstudiens förslag upphandlas och stegvis införs. Resterande 5 kommuner har inte inkommit med några synpunkter.

I sammanhanget efterfrågas en skriftlig rapport om genomförda tester med läkemedelsautomater för att sprida kunskap och lärdomar från pilotkommunerna.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel beslutar att

- upphandla en teknisk plattform för digitala hjälpmedel i linje med de förmågor som beskrivs i förstudien. Initialt upphandlas basfunktionalitet som vidareutvecklas över tid utifrån behoven i länet
- finansiera uppstart och investering i att få plattformen på plats med en delad finansiering från samverkanskonomin för digitala hjälpmedel och SITIV:s utvecklingsmedel (denna punkt beslutas av SITIV). Utöver detta ska projektgruppen undersöka möjligheten till extern finansiering (Vinnova, EU-medel)
- finansiera driften av plattformen genom att kostnaden inkluderas i hjälpmedelshyran för de produkter som integreras mot plattformen
- förvalta plattformen genom att strategiska beslut kring plattformen fattas inom ramen för styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel medan den dagliga förvaltningen hanteras i linje med hur övriga närliggande plattformar förvaltas.
- uppdra till samverkansfunktionen att i dialog med projektgruppen att se över hur uppdrag och kompetens inom styr- och ledningsstrukturen för hjälpmedel bör kompletteras utifrån det nya ansvaret.

Motsvarande beslut förväntas fattas av SITIV (Styrgrupp IT i Väst).

Fortsatt hantering: En mindre arbetsgrupp bildas med representanter från förstudiens projektgrupp och samverkansfunktionen för hjälpmedelsfrågor för att se över hur uppdrag och kompetens inom styr och ledningsstrukturen för hjälpmedel bör kompletteras utifrån det nya uppdraget.

Projektledningen tar fram en kortfattad rapport kring pilottester av läkemedelsautomat.

### c) **Verksamhetsanalys inför upphandling av stomi**

*Föredragande: Lizelotte Kämpe, produktkonsulent*

Antalet användare av stomihjälpmedel ökar och är för närvarande 7 100 patienter. Kostnadsutvecklingen av stomiprodukter minskade tillfälligt 2022, för att sedan öka igen. Kostnadsökningen följer världsläget. Verksamhetsanalysen har funnits tillgänglig inför mötet.

Nuvarande sortiment av stomiprodukter startade 1 mars 2021 och sträcker sig till 28 februari 2025. I upphandlingen 2021 gjordes en hård åtstramning av sortimentet där antal leverantörer minskade i grupper för 1-dels bandage. Det resulterade i att företag med hög omsättning inte fick avtal och att kostnader för dispensförskrivning ökade samt att arbetsbelastningen blev stor för förskrivarna. 2023 förlängdes inte alla delar i avtalet utan sortimentet utökades genom delvis ny upphandling. Detta medförde att dispensförskrivningarna åter minskade till normala nivåer och föreslagen strategi enligt verksamhetsanalysen blir att undvika stora förändringar till kommande upphandling.

Målet är att tillhandahålla ett sortiment med hög kvalitet till ett vettigt pris som klarar den största andelen av behovet. Förslag är att forma denna upphandling av volymprodukterna (1-dels bandage plan och konvex platta, sluten och tömbar påse) i ett anbudsområde.

Leverantör behöver ha fyra olika utförande av 1-dels bandage i sin portfölj för att kunna lägga anbud. För produktkategorin hjälpmedel och tillbehör föreslås hållas på likvärdig nivå med kommande sortiment.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom verksamhetsanalysen samt förslag till projektgrupp.

Fortsatt hantering: Ledningsrådets beslut utgör struktur för Inköpstyrgruppens beslutsfattande.

**d) Revidering anvisningar för Kompressionsplagg (040606)**

*Föredragande: Fredrik Ahlvik*

I anvisningar för *Stödstrumpor och kompressionsplagg för armar, ben och andra delar av kroppen (ISO-kod 040606)* upplevs otydligheter kring vilka förskrivare som behöver medicinskt underlag från läkare. Samverkansfunktionen har därför genomfört en enkätundersökning till förskrivare samt ställt frågor till samordningsråden Hjärta/kärl, Kirurgi, Intermedicin, Onkologi och Primärvårdsrådet. Lymfterapeuter (Fysioterapienheten Sahlgrenska) har också bidragit med synpunkter.

Syftet med förslaget, som funnits tillgänglig inför mötet, är att tydliggöra vilken kompetens som behövs och när samråd behöver ske för förskrivning. Förslaget utgår från de behov som samordningsråden ser.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom följande:

- 1) Tillägg av lymfterapeut som förskrivare
- 2) Förtydligande av krav på samråd med läkare vid förskrivning, enligt bilaga.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen skriver ett beslutsunderlag till hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören för delegationsbeslut för VGR.

**e) Revidering anvisningar för kompressionsutrustningar (040609)**

*Föredragande: Fredrik Ahlvik*

Vid översyn av anvisningar för *Luftfyllda klädesplagg och kompressionsutrustningar för cirkulationsproblem (ISO-kod 040609)* genomfördes en enkätundersökning. Då framgick att även sjuksköterskor arbetar med förskrivning av kompressionsutrustningar. För att utreda frågor om behov av medicinska underlag och kompetenser för förskrivning av kompressionsutrustningar ställdes frågor till samordningsrådet Hjärta/kärl, Kirurgi, Internmedicin, Onkologi och Primärvårdsrådet. Även Lymfterapeuter (Fysioterapienheten Sahlgrenska) har svarat på frågorna.

Syftet med förslaget, som funnits tillgänglig inför mötet, är att tydliggöra vilken kompetens som behövs och när samråd eller medicinskt underlag krävs för förskrivning.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom följande:

- 1) Tillägg av sjuksköterska som förskrivare
- 2) Tillägg av lymfterapeut som förskrivare
- 3) Förtydligande av krav på underlag från läkare vid förskrivning, enligt bilaga.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen skriver ett beslutsunderlag till hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören för delegationsbeslut för VGR.

**f) Justering i specifikationer till Avtal för personliga digitala hjälpmedel inom socialtjänst**

*Föredragande: Emma Övelius*

Under 2023 har samverkansfunktionen, Hjälpmedelscentralen, Beredningsgrupp Avtal & Överenskommelser och Beredningsgrupp Handbok & Sortiment socialtjänst utvecklat en guide till *Avtal för personliga digitala hjälpmedel inom socialtjänst* som beskriver de praktiska arbetssätten och konkretiserar specifikationerna. Baserat på det arbetet har behov av att justera specifikationerna i avtalet framkommit. Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet.

Flera ändringar är av språklig karaktär där begrepp i avtalet justeras för att vara samma som i Handbok för personliga hjälpmedel inom socialtjänst och guiden till avtalet. Andra justeringar avser att ta bort tjänster, som exempelvis anpassning, som inte är aktuella för de produkter som än så länge beslutats att ingå i hjälpmedelssortimentet.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel godkänner föreslagna justeringar i specifikationerna till Avtal för försörjning av personliga digitala hjälpmedel inom socialtjänst.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen uppdaterar specifikationerna på Vårdsamverkans webbplats enligt beslut.

**g) Justering av uppdrag gällande utredning av förvaltning mm för ny beställningsportal**

*Föredragande: Piotr Gabrys*

Efter ledningsrådets förra möte har uppdragsbeskrivning justerats, vilken funnits tillgängligt inför mötet. Kompletteringar har bland annat gjorts om att regionala beställare av hjälpmedel och förbrukningsprodukter bör ingå i arbetsgruppen. Tidsplanen har uppdaterats.

Föreslaget uppdrag består av två delar:

1. Att utreda och ta fram förslag på organisation som säkerställer huvudmännens delaktighet under upphandlingsprocessen.
2. Att utreda och ta fram förslag på organisation som ska förvalta och ha ägarskap för att säkerställa huvudmännens behov i den gemensamma beställningsportalen som upphandlas inom upphandling av Logistik- och Försörjningssystem av försörjningsförvaltningen.

Ett direkt samband finns till pågående upphandling av Logistik- och försörjningssystem som görs inom försörjningsförvaltningen, se punkt 4a.

På mötet lyfts behov av fler kommunala representanter i arbetet, för att säkerställa rätt kompetens.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel beslutar att uppdra åt föreslagen arbetsgrupp att utreda och ta fram förslag på en förvaltningsorganisation för en ny beställningsportal för hjälpmedel, så att huvudmännens delaktighet säkerställs. Beslutet inkluderar ett tillägg om ytterligare en representant från kommun för att matcha med rätt kompetens.

Fortsatt hantering: Försörjningsförvaltningen tillsammans med huvudmännen genomför en utredning av förvaltningsorganisation för ny beställningsportal i vilken huvudmännens delaktighet säkerställs.

Rapport med arbetsgruppens förslag presenteras på Ledningsrådets möte 13 juni.

## 4. Information och dialog

### a) Upphandling av VGR:s nya logistik och försörjningssystem inklusive beställningsportal för hjälpmedel

*Föredragande: Martina Thelfer*

Bakgrund till upphandlingen finns beskriven i bilaga som funnits tillgänglig inför mötet.

Försörjningsförvaltningen har under slutet av 2023 inlett arbetet med att upphandla ett nytt verksamhetssystem. Målet är att ett gemensamt systemstöd för logistik- och försörjning ska bidra till att skapa en mer sammanhållen logistik- och försörjningsverksamhet inom VGR, som grundar sig på standardiserade och effektiva arbetssätt och processer.

Systemet ska skapa förutsättningar för ökad grad av automatisering och frigöra medarbetarnas tid för andra arbetsuppgifter. Varor ska med enkelhet kunna flyttas mellan olika lager i regionen samt ge förutsättningar för en sammanhållen transport- och distributionslösning med full spårbarhet till slutkund, för ökad robusthet och effektivitet i försörjningssystemet. Ett gemensamt systemstöd med samlad kund- och artikelinformation ska också ge bättre förutsättningar för uppföljning och sortimentsstyrning.

Upphandlingen kommer genomföras i två delar: ett försörjningssystem och en beställningsportal. Utgångspunkter för beställningsportalen är följande:

- Ska täcka "funktionalitet" motsvarande befintliga portaler: Läkemedelsnära produkter och Hjälpmedel
- Användarupplevelsen ska vara att det är "en enhetlig/heltäckande" portal
- Beställningsportalen ska vara "sömlöst" integrerad med försörjningssystemet
- Beställningsportalen och försörjningssystemet ska dela masterdata (grunddata)
- Beställningsportalen ska stödja/följa PDL och OSL Offentlighets och sekretesslagen
- Beställningsportalen ska prestandamässigt stödja många användare
- Beställningsportalen ska stödja principen "det ska vara lätt att göra rätt"

Under diskussionen påtalas vikten av samverkan i detta arbete, bland annat gällande kostnadsstyrning, buffertförråd och behörighetshantering. Den fortsatta processen får visa hur detta bäst organiseras då både frågor om organisation och förvaltning av beställningsportal (se punkt 3g) samt kravspecifikation är viktiga ingående delar. Det kommer därför behövas både beställarkompetens och kompetens om system.

*Ställningstagande:* Ledningsrådet tackar för informationen.

*Fortsatt hantering:* Martina och Anders tar med sig dagens inspel i det kommande arbetet, vilket bland annat innebär genomgång av kravspecifikation med arbetsgruppen för beställningsportalen. Piotr i samverkansfunktionen samordnar hur huvudmännens perspektiv kan omhändertas på ett bra sätt.

Regelbunden information om arbetets framdrift kommer ges till ledningsrådet.

## 5. Ärenden utan föredragning

### a) Rapport från arbetsgrupperna Kostnadseffektiv förskrivning och Finansiell avvikelse för hjälpmedel

På tidigare möte har ledningsrådet fått information om att Regiondirektör Håkan Sandahl bildat en regional gruppering (Regional Särskild Ledning Ekonomi i balans, RSLE) med kompetenser från olika förvaltningar och staber, som ska leda och stötta sjukhusen med regionövergripande åtgärder för att få ekonomi och verksamhet i balans.

Två uppdrag handlar om Åtgärder för en mer kostnadseffektiv förskrivning av hjälpmedel och Kartläggning av avvikande finansiering av hjälpmedel i VGR i en nationell jämförelse.

#### *Åtgärder för en mer kostnadseffektiv förskrivning av hjälpmedel*

Arbetsgruppen består av Jonas Wiik/Anna Altenstedt (Försörjningsförvaltningen), Carina Göransson (sjukhus), Stina Nyström (Habilitering & Hälsa), Carina Helgesson (Primärvård) och samverkansfunktionen för hjälpmedelsfrågor (sammankallande). Arbetsgruppen har möten varannan vecka.

Arbetsgruppen har beskrivit innebörden av "tillräckliga förutsättningar för kostnadseffektiv förskrivning" som en grund för gruppens fortsatta arbete. Vidare har gruppen prioriterat och tittat på planerade och pågående aktiviteter som rapporterats in från förvaltningar, samt identifierat andra möjliga aktiviteter. Gruppen kommer även inventera förskrivares, deras chefers samt personal på försörjningsförvaltningens upplevelse av förutsättningarna för kostnadseffektiv förskrivning. Detta genom enkätundersökning under vecka 11–12.

#### *Kartläggning av avvikande finansiering av hjälpmedel i VGR i en nationell jämförelse*

Arbetsgruppen består av Anna Altenstedt (Försörjningsförvaltningen), Annika Bergqvist (sjukhus), Stina Nyström (Habilitering & Hälsa), Carina Helgesson (Primärvård) och samverkansfunktionen för hjälpmedelsfrågor (sammankallande). Arbetsgruppen har möten varannan vecka.

Arbetsgruppen har diskuterat uppdragets avgränsningar utifrån att många personliga hjälpmedel har ett delat kostnadsansvar mellan VGR och kommunerna. Arbetet kommer i nuvarande fas endast omfatta produkter med regionalt kostnadsansvar, vilket gör att förslag endast kräver beslut inom VGR. Detta med tanke på den snäva tidsramen för uppdraget.

Gruppen har prioriterat och tittat på planerade och pågående aktiviteter som rapporterats in från förvaltningar, samt identifierat andra möjliga åtgärder. Teman som genomlysas är olika former av nya och höjda patientavgifter, jämfört med ett nationellt perspektiv. Olika utredande uppgifter är fördelade till deltagarna i gruppen.

Båda arbetsgrupperna ska lämna rapport till koncernledningen i VGR i slutet av april.

#### **b) Avsluta förskrivning av batterier till insulinpump**

Batterier (vanliga AA och AAA) finns att förskriva för diabetesprodukter. Enligt handbok för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård är batterier ett egenansvar och ska ej förskrivas. Den gamla handboken för diabetesområdet tog inte upp batterier och det är oklart när och varför vanliga batterier blivit förskrivningsbara. Kostnaden för förskrivning av batterier inom diabetesområdet är ca 250 000 kr per år.

Beredningsgrupp LMN och ledningsrådets presidium anser att nu gällande handbok ska följas och att vanliga batterier som finns i allmän handel därför övergår till egenansvar. Information kommer ges till produktkonsulent som hanterar frågan vidare med Koncerninköp och informerar berörda förskrivare att förskrivning av batterier upphör.

#### **c) Guide för socialtjänstavalet och kompletterande guide för digitala hjälpmedel inom hälso- och sjukvård**

Västra Götalandsregionen (VGR) och kommunerna i Västra Götaland samarbetar kring digitala hjälpmedel inom hälso- och sjukvård och socialtjänst. Detta påverkar befintliga avtal och guider inom hälso- och sjukvård men innebär också att ett nytt avtal, Avtal för försörjning av personliga digitala hjälpmedel inom socialtjänst tillkommit. Avtalet kring socialtjänst trädde i kraft 1 oktober 2023 och de första produkterna upphandlas nu och väntas finnas i sortimentet i mitten av 2024.

För respektive avtal används guider för att beskriva den praktiska tillämpningen med fokus på hur försörjaren arbetar och vad olika aktörer kan förvänta sig av varandra. Det är inom

Beredningsgrupp Avtal & Överenskommelsers mandat att tillsammans med Hjälpmedelcentralen och samverkansfunktionen att utveckla och förvalta avtalsguiderna.

I det pågående arbetet med digitala hjälpmedel att arbetsätten och behoven av tjänster avseende digitala hjälpmedel skiljer sig från det traditionella hjälpmedelssortimentet. Exempelvis finns för det traditionella sortimentet behov av utprovning och fysisk anpassning av hjälpmedlet (exempelvis en rullstol) till individuella behov – som vi inte vet omfattningen av när det gäller digitala hjälpmedel. Många av Hjälpmedelcentralens tjänster kan utföras digitalt och mer resurseffektivt, vilket också efterfrågas av vårdgivarna och kommunernas socialtjänst. Dessa skillnader är gemensamma för digitala hjälpmedel – oavsett om de används inom hälso- och sjukvård eller inom socialtjänst.

Samverkansfunktionen, Hjälpmedelcentralen, Beredningsgrupp Avtal & Överenskommelser och Beredningsgrupp Handbok & Sortiment socialtjänst (för socialtjänst) har nu gemensamt tagit fram guider enligt ovan.

Guide för socialtjänstavalet presenterades på Hjälpmedelsforum socialtjänst 14 mars och publiceras i anslutning till att de första produkterna blir beställningsbara.

#### **d) Införande av CGM Dexcom G7**

Under 2023 introducerades Dexcom G7, uppföljaren till CGM-systemet Dexcom G6, på den svenska marknaden. På ledningsrådets möte den 2023-06-07 beslutades att avvakta införandet av Dexcom G7. Detta för att invänta CE-märkning för användning med insulinpump samt att ett kommande införande sker successivt och ordnat för att undvika kassation av redan förskrivna produkter till Dexcom G6.

Sedan frågan senast hanterades i ledningsrådet har den efterfrågade kompatibiliteten med den i VGR vanligast förekommande insulinpumpen säkerställts från leverantör. Dock krävs en uppdatering eller byte av insulinpumpen som innebär risk för stora kostnadsökningar.

Fråga har ställts till Regionalt processteam diabetes (RPT) huruvida de medicinska fördelarna med Dexcom G7 jämfört med G6 talar för ett införande, och om RPT i så fall har ett förslag på en strategi för att undvika eller begränsa kostnadsökningarna. RPT har inkommit med ett svar men utifrån risken för ökade kostnader kommer även *Samordningsråd internmedicin* och *Samordningsråd barn* tillfrågas angående ett eventuellt införande.

När svar finns från samordningsråden enligt ovan kommer ärendet tas upp i Ledningsrådet för hjälpmedel för ett nytt beslut.

## **6. Ärenden till och från Samrådsorganet (SRO)**

### **a) Information till SRO**

Inga ärenden från dagens möte.

### **b) Information från SRO**

Inget aktuellt.

## **7. Övriga frågor**

### **a) Utvärdering av dagens möte**

- Många frågor
- Klarat tidsramen
- Stora svåra strategiska frågor –allt hänger ihop vilket gör det svårt att överblicka konsekvenserna

## **8. Kommande möte**

Nästa möte är 2 maj, kl. 09:00-11:00.