

Mötesanteckning Ledningsrådet för hjälpmedel, 2025-02-04

Tid: Kl. 09:00 - 11:40

Plats: Digitalt via Teams

Närvarande

VGK	Anna Andersson	Fyrbodals Kommunalförbund
	Ingegärd Ljungqvist	Göteborgs Stad
	Maria Ljung	Göteborgsregionens Kommunalförbund
	Carina Arvidsson	Skaraborgs Kommunalförbund
VGR	Katarina Edlund	Habilitering & Hälsa
	Charlotte Widell	Sjukhus
	Carina Helgesson	Regionhälsan och Närhälsan
Ordförande	Magnus Kronvall	VGR, Koncernkontoret
Vice ordförande	Maria Olsson	VästKom, strateg
Försörjare	Erica Cedervret Nilsson	Områdeschef Hjälpmedelscentralen
Förhinder	Helene Nordling	Sjuhärads Kommunalförbund
	Lena Ludvigsson	Skaraborgs kommunalförbund (adj. socialtjänst)
Vakant	VGR	Primärvård
	VGR	Sjukhus
Inbjudna	Christopher Eriksson	Områdeschef Lager och Distribution (2a, 2b)
	Magnus Hansson	Controller Hjälpmedelscentralen (3a)
	Piotr Gabrys	Samverkansfunktionen (3b)
	Christian Ahlberg	Processledare Hjälpmedelscentralen (3i)
	Martina Thelfer	Försörjningsförvaltningen (3d)
	Harriet Stjärneborn	Försörjningsförvaltningen (3e)
	Kim Engwall	Samverkansfunktionen, socialtjänst (4b)
	Rosanna Björklund	Projektledare VästKom (4b)

Samverkans- funktionen

Fredrik Ahlvik, administrativt stöd och Anette Alfredsson, sekreterare

1. Godkännande av dagordning och föregående anteckningar

- a) Magnus Kronvall hälsar alla välkomna till dagens möte, särskilt till Maria Olsson som ny vice ordförande i ledningsrådet samt till Katarina Edlund som ny representant från Habilitering & Hälsa.

Dagordningen fastställs.

- b) Föregående mötesanteckning läggs till handlingarna och publiceras på Vårdsamverkans webbplats.

2. Rapporter från försörjningsförvaltningen

a) Tertialrapport HMC och LMN

Föredragande: Erica Cedervret Nilsson och Christopher Eriksson

Försörjningsförvaltningen har tagit fram två rapporter för tertial 3 2024.

Hjälpmedelscentralens rapport är uppdelad på information kopplat till Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel, Överenskommelse för hjälpmedel vid medicinsk behandling och digitala hjälpmedel. Rapporten innehåller kvalitetsuppföljning, ekonomiuppföljning och utvecklingsområden.

Erica går igenom valda delar av Hjälpmedelscentralens rapport och ger kommentarer och analyser av utfall utifrån måltal. Leveranssäkerheten har under tertialet varit relativt stabilt. Avtalade mål för tillgänglighet för telefoni och konsultation uppfylls med råge. Måltal för avhjälpande underhåll har inte till fullo nåtts på grund av sjukfrånvaro. Ekonomin följer i stort sett prognosen. Utvecklingsområden som tas upp i rapporten är förändrad och förenklad hantering av förkomna hjälpmedel, som skett i samverkan med vårdgivare, samt projekt för att utvärdera surfplatta som arbetsredskap för personal.

Resultatet för Hjälpmedelscentralen avviker positivt mot budget med 0,3mnr som balanseras för att höja egna kapitalet som är 1 % av omsättningen, enligt Samarbetsavtalet. Utfallet inom Hjälpmedel vid medicinsk behandling blev 1,2 mnr som återbetalades till vårdgivarna enligt överenskommelsen. Fastighetskostnaden avviker negativt på grund av att energikostnaden har ökat med 40 %.

Christopher presenterar en sammanfattning av rapporten för läkemedelsnära produkter. Antalet orderrader/beställningar har fortsatt minskat jämfört med samma period föregående år, vilket är en konsekvens av införandet av den "tidsgräns" som reglerar när det är möjligt att skapa uttag/beställa förskrivna förbrukningsmaterial. Leveransgraden (leverans inom fyra ledtidsdagar) ligger något över verksamhetens mål på 98 % även under tredje tertialet. Målet att besvara samtal inom 5 minuter har inte uppnåtts under 2024. Andelen digitala beställningar via 1177 har ökat från 20 % till 25 %.

Återbetalning blev 7,7 mnr för helåret 2024.

Ställningstagande: Ledningsrådet tackar för informationen och ser positivt på att hela materialet även framöver skickas ut inför möte och att sammanfattning ges under mötet.

Fortsatt hantering: Presidiet efterfrågar att kommande rapporter från Hjälpmedelscentralen kompletteras med andel, som över tid illustrerar relationen till volymer.

b) Årsrapport light från HMC och LMN

Föredragande: Erica Cedervret Nilsson och Christopher Eriksson

Årsrapporter för 2024 för Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel, Överenskommelsen personligt förskrivna MTP i VGR (avseende hjälpmedel vid medicinsk behandling) samt Läkemedelsnära produkter har funnits tillgängliga inför mötet.

Erica och Christopher ger en sammanfattning av respektive årsrapport, som innehåller information om volymer, genomförda utbildningar, uppfyllelse av kvalitetsmål och ekonomiskt utfall.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel tackar för informationen.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen sprider årsrapporterna via beredningsgrupper och Hjälpmedelsforum hälso- och sjukvård.

3. Beslutsärenden

a) Hjälpmedelscentralens förslag på prisjustering 1 mars

Föredragare: Magnus Hansson

Uppföljning från föregående möte, då ledningsrådet önskade en fördjupad beskrivning till förslaget om förändrad prissättning för tillbehör, från dagens nivå på 4 % till en differentierad hyra på 1 – 4 %. Konsekvensen av förslaget blir en total kostnadsökning på 4 % för kommunerna och en sänkning för regionen med 1,4 %. Skillnaden beror på att kommunerna har färre tillbehör förskrivna.

I dagens dialog framkommer synpunkter på att underlaget kom sent, vilket försvårat förankringsarbetet i kommunerna. Beskrivning av bakgrund och konsekvenser upplevs också som bristfälliga, vilket skapar osäkerhet då förslaget avviker från tidigare prissättning. För förankring och förståelse av bakgrund och logik bakom prisjusteringar som frångår tidigare modell krävs tydliga och pedagogiska underlag.

Ledningsrådet ser behov av att bilda en arbetsgrupp, med representanter från kommunerna och VGR, som kan sätta sig in i ärendet och föra dialog med Hjälpmedelscentralen. Tidigare beredningsgrupp ekonomi har varit vilande en tid och dess arbetsorganisation ses i nuläget inte som tillräckligt representativ för att bereda frågan om differentierad hyra för tillbehör.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom nedanstående justeringar från 1 mars 2025:

- 1) Priserna på huvudhjälpmedel höjs med 0,7 % inom Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel. Inom Överenskommelsen personligt förskrivna medicintekniska produkter inom Västra Götalandsregionen lämnas priserna oförändrade. Priset för digitala hjälpmedel höjs med cirka 8 % på grund av förändrad livslängd på läkemedelsautomaterna ifrån 5 år till 3 år.

Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig inte bakom nedanstående justering:

- 2) Differentierad månadshyra på tillbehören ifrån att vara 4 % av inköpspriset på alla tillbehör som hyrs ut, till att det blir 1–4 % av inköpspriset beroende vilka kostnader Hjälpmedelscentralen har för tillbehören per produktgrupp.

Fortsatt hantering: Prisjustering enligt beslutspunkt 1 kommer enligt beslut avseende Samarbetsavtalet gå vidare till regiondirektören för verkställighetsbeslut. Efter beslut uppdaterar samverkansfunktionen aktuella priser i specifikationer gällande finansiell samverkan på Vårdsamverkans webbplats.

Presidiet och Försörjningsförvaltningen tar fram förslag på hur beslutspunkt 2 kan beredas vidare, enligt ställningstagande ovan. Presidiet är sammankallande.

b) Förvaltningsplan webSesam

Föredragande: Piotr Gabrys

Den årliga förvaltningsplanen, som funnits tillgänglig inför mötet, beskriver innehållet i förvaltningsarbetet samt hur förvaltningen av webSesam ska utföras och styras. Piotr går igenom några mindre ändringar i förvaltningsplanen från tidigare år.

Ställningstagande: Ledningsrådet fastställer förvaltningsplanen för 2025.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen publicerar förvaltningsplanen för webSesam 2025 i Specifikation gällande IT-stöd på Vårdsamverkans webbplats.

c) Utvärdering av överenskommelsen om hjälpmedel i förskola, skola och daglig verksamhet

Föredragande: Anette Alfredsson

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Överenskommelsen gäller från 2022-06-01 och ledningsrådet ansvarar för att den följs upp efter två år och därefter vid behov.

I denna första utvärdering har frågor om ansvarsfördelning, samverkan och delaktighet ställts via enkäter till förskrivare, rektorer och elever, samt enhetschefer och deltagare inom daglig verksamhet. Intervjuer har genomförts med två förskrivare, en rektor och en enhetschef för daglig verksamhet.

Den samlade bedömningen är att det är få som känner till innehållet i överenskommelsen, men att de som tillämpat överenskommelsen tycker att den tydliggör ansvarsfördelning och att samverkan har förbättrats. Elever och deltagare på daglig verksamhet upplever sig i hög grad delaktiga, men det går inte att göra någon jämförelse med hur det var innan överenskommelsen fanns.

Resultatet anses inte generaliserbart för Västra Götaland som helhet eftersom berörda verksamheterna inte tillräckligt väl känner till överenskommelsen. Det visar på behov av ökad kunskap om överenskommelsen till exempel genom riktad informationsspridning, internutbildningar och som en del i introduktionsprogram för rektorer, enhetschefer och förskrivare inom berörda verksamheter.

Beredningsgrupp Avtal & Överenskommelse ställer sig bakom rapporten.

Ställningstagande:

Ledningsrådet för hjälpmedel beslutar att

1. fastställa rapporten om utvärdering av Regional överenskommelse om hjälpmedel i förskola, skola och daglig verksamhet
2. rekommendera huvudmännen att föreslagna åtgärder i rapporten genomförs
3. ny uppföljning ska genomföras hösten 2026.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen genomför åtgärder för att öka kunskapen om överenskommelsen i Västra Götaland samt informerar huvudmännen om lokala och interna åtgärder som föreslås i rapporten.

d) Revidering av benämning av kostnadsansvar i anvisningar avseende "sjukhus"

Föredragande: Fredrik Ahlvik

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Bakgrunden till ärendet är att benämning av kostnadsansvariga i handbokens anvisningar har förändrats över tid. Framst har det regionala kostnadsansvaret blivit mer detaljerat.

I samband med ansökningar om nya produkter har beskrivningen av det regionala kostnadsansvaret diskuterats på ledningsrådets möten då de upplevs otydliga. Presidiet tillsatte därför en arbetsgrupp med ledningsrådets regionala representanter och samverkansfunktionen för att ta fram förslag på tydligare beskrivning av kostnadsansvar. Arbetsgruppens slutsats blev att enbart "Sjukhus" behöver förtydligas, övriga nuvarande benämningar är tillräckligt tydliga.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel beslutar att

1. ändra benämning för kostnadsansvar från "Sjukhus" till "Sjukhusförvaltning" i Handbok för personliga hjälpmedel inom hälso-och sjukvårds anvisningar
2. beskrivningen av "Sjukhusförvaltning som kostnadsansvarig" omfattar både sjukhusförvaltningar inom regionen och de privata utförare av specialistvård som har avtal med regionen (observera att olika avtal kan skilja sig åt avseende hjälpmedelskostnader).

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen uppdaterar i de anvisningar där "sjukhus" anges som kostnadsansvarig och beskrivningen av "sjukhusförvaltning som kostnadsansvarig" publiceras i Handbokens begreppslista.

e) Ansökan om anvisning för digital termometer

Föredragande: Fredrik Ahlvik

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Ärendet har tidigare varit uppe i ledningsrådet, men då det vid tidpunkten var det oklart om tillgång på produkter på marknaden återremitterades ärendet. I dagens förslag till anvisningen har även förtydliganden gjorts avseende förskrivare och kostnadsansvar.

Då enbart målgruppen barn under utredning av oklar feber, barn med periodisk feber samt infektionskänsliga barn är tydligt definierad justeras målgruppen initialt till att enbart gälla dessa. Beredningsgrupperna Handbok & Sortiment, hälso- och sjukvård och LMN ställer sig bakom att produktområdet blir förskrivningsbart. Målgruppen anses särskilt angelägen och kostnaden för produkterna förväntas bli relativt låg. Om produktområdet blir förskrivningsbart kommer produkterna att upphandlas och därmed förväntas produktkvaliteten kontrolleras bättre än om egeninköpta termometrar används.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom att

1. införa ny anvisning i handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel gällande digital termometer för egenmonitorering i enlighet med bifogat förslag
2. anvisningen publiceras när produkter upphandlats som uppfyller krav på hantering av personuppgifter och datasäkerhet, då blir produkterna förskrivningsbara.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen skriver underlag för beslut av hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören för Västra Götalandsregionen.

f) Ansökan om anvisning för häl-, tå-, och fotskydd i sittande

Föredragande: Anette Alfredsson

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Produktkonsulenter och förskrivare har uppmärksammat behov av en anvisning för punktavlastning i sittande.

Det finns produkter i befintligt sortiment där bruksanvisningen medger användning både i liggande och sittande. Dessa kan idag förskrivas av sjuksköterskor för punktavlastning i liggande utifrån anvisningen *Hjälpmedel för att bevara hud och vävnad intakt vid liggande; Madrass och punktavlastning (ISO-kod 043306)*. En ansökan som beskriver ett behov av en anvisning som möjliggör förskrivning av punktavlastande produkter vid sittande har inkommit.

Beredningsgruppen Handbok & Sortiment, hälso- och sjukvård ställer sig bakom ansökan och har tagit fram ett förslag på anvisning. Kriterier och mål följer i stort anvisningen för *Hjälpmedel för att bevara hud och vävnad intakt vid liggande; Madrass och punktavlastning (ISO-kod 043306)*, men förskrivargruppen har utökats med arbetsterapeut och fysioterapeut/sjukgymnast utifrån att de är förskrivare av rullstolar.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom att införa en anvisning för Häl-, tå och fotskydd (ISO-090621) i Handbok för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård. Denna anvisning innebär att punktavlastande produkter blir förskrivningsbara även vid sittande.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen skriver underlag för beslut av hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören för Västra Götalandsregionen och VästKoms direktör för kommunerna.

g) Digitala hembesök som hjälpmedel inom hälso- och sjukvård

Föredragande: Fredrik Alvik

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. I samband med att ledningsrådet ställde sig bakom införandet av *Digitala hembesök* inom socialtjänstens område gav de beredningsgrupp Handbok & Sortiment, hälso- och sjukvård i uppdrag att utreda om det finns behov av samma produkt inom hälso- och sjukvårdens område.

Beredningsgruppens genomgång av beslutsstödet visade att aspekterna väger lika mycket för som emot ett införande av Digitala hembesök, som personligt hjälpmedel inom hälso- och sjukvård. Avgörande för att beredningsgruppen ändå ställer sig bakom ett införande är att produkten ses som ett steg i den digitala omställningen till den nära vården. Detta i kombination med att produkten kommer införas inom socialtjänstens område och det då blir en fördel för en kommun att kunna använda sig av samma produkt oavsett lagrum. Förskrivning av Digitala hembesök inom hälso- och sjukvård för patienter i hemmet som har behov av stöd, från yrkesutövare inom hälso- och sjukvård, möjliggör "besök" på distans.

Beredningsgruppen anser att Digitala hembesök främst är användbart inom kommunal primärvård, även om målgrupper identifieras även inom regionen. Beredningsgruppen föreslår därför att Digitala hembesök initialt begränsas till kommunal primärvård men med möjlighet att utvidga till regionala verksamheter på sikt. Ett förslag på anvisning har tagits fram.

Kommunala representanter i ledningsrådet lyfter fram att primärvård är ett gemensamt ansvar för region och kommun och att det därför vore en fördel om förskrivning kan göras hos båda huvudmännen. Regional primärvård ser dock inget behov av produkten i dagsläget, då andra alternativ för digitala besök används.

Ledningsrådet landar i att det är ett bra första steg att möjliggöra förskrivning inom kommunal primärvård. När en aktiv behandlingsperiod avslutas ska produkten återlämnas, under förutsättning att den inte även nyttjas inom socialtjänst. Överrapportering av förskrivansvar kan inte ske till regional primärvård.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom att

1. införa en anvisning för Digitala hembesök i handbok för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård
2. anvisningen publiceras när produkter upphandlats som uppfyller krav på hantering av personuppgifter och datasäkerhet, då blir produkterna förskrivningsbara.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen skriver underlag för beslut av VästKoms direktör.

Samverkansfunktionen får uppdrag att initiera uppföljning av användningen av produkten inom både hälso- och sjukvård och socialtjänst. Ledningsrådet önskar återsäkring inom ett år efter det att produkten är upphandlad.

h) Rutin för utökad användning av sittdynor och sängar

Föredragande: Anette Alfredsson

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Beredningsgrupp Handbok & Sortiment, hälso- och sjukvård har diskuterat olika sätt att hantera svårigheten med att bruksanvisningen för vissa hjälpmedel är väl snäv och att processen för specialanpassning tar längre tid än vad vissa patienter har möjlighet att vänta, ur ett patientsäkerhetsperspektiv. De hjälpmedel som hittills har identifierats som angelägna att kunna utöka användningen av är sittdynor och sängar.

Denna typ av gemensam rutin finns inte sedan tidigare inom hjälpmedelssamarbetet. Syftet är att främja jämlik förskrivning och mer kostnadseffektiva arbetsätt. Detta genom att stödja förskrivarna i att, efter en bedömning som visar på att inga risker för patientskada föreligger och att patientnyttan är hög, förskriva sittdynor och sängar utanför den avsedda användning som bruksanvisningen medger.

Rutinen har tagits fram av samverkansfunktionen i samråd med Hjälpmedelscentralen. Beredningsgrupp Handbok & Sortiment, hälso- och sjukvård har ställt sig bakom den.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel beslutar att anta rutinen för utökad användning av sittdynor och sängar.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen publicerar rutinen i Handbok för personliga hjälpmedel inom hälso- och sjukvård på Vårdsamverkans webbplats och informerar Hjälpmedelsforum, hälso- och sjukvård.

i) Recirkulation av kryckor

Föredragande: Christian Ahlberg

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Värdet av att kunna recirkulera kryckor konstaterades 2020 i projektet "Översyn av Hjälpmedelscentralens rekonditionering".

Totalt säljer Försörjningsförvaltningen ca 50 000 kryckor per år till olika vårdgivare i Västra Götaland. Kryckor hanteras som ett köphjälpmedel och Försörjningsförvaltningen har därför ingen rekonditionering av dessa. Viss recirkulation av kryckor förekommer inom vården, men merparten av kryckorna försvinner eller kasseras efter användning.

Hösten 2023 startades en arbetsgrupp inom Hjälpmedelscentralen med syfte att ta fram en plan för hur recirkulation av kryckor skulle kunna genomföras. Arbetet har fortsatt under 2024 och avstämning har skett med beredningsgrupp Avtal & Överenskommelse.

Med ett recirkulärt system för kryckor, minskar miljöbelastning och beroenden av leverantörernas leveransförmåga. Om hanteringen permanentas innebär det också att försäljningspriset till vårdgivare uppskattas kunna sänkas.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel beslutar att

1. Hjälpmedelscentralen får i uppdrag att genomföra ett pilotprojekt under 12 månader där kryckor ingår i ett recirkulärt flöde. Detta med start under kvartal 2 2025. Pilotprojektet utvärderas och rapporteras till ledningsrådet efter det att projektet är avslutat
 - a. kryckor som vårdgivare väljer att återlämna till Hjälpmedelscentralen kan rekonditioneras och försäljas på nytt.
 - b. rekonditionerade kryckor betraktas ekonomiskt som en ny produkt vid försäljningstillfället.

Fortsatt hantering: Hjälpmedelscentralen startar upp projektet i enlighet med beslutet. Ledningsrådet ser positivt på att följa utvecklingen.

j) **Verksamhetsanalys diabetes**

Föredragande: Harriet Stjärneborn

Beslutsunderlag har funnits tillgängligt inför mötet. Ärendet återkommer då ledningsrådet vid förra mötet önskade att en bredare förankring av föreslagna förändringar skulle göras med berörda samordningsråd och regionalt processteam, vilket har skett.

Harriet förmedlar att de kommentarer och frågor som lämnats inte påverkar själva strategin för upphandlingen, vilket är avstämt med referensgruppen för upphandlingen.

Representant från VGR saknar omhändertagande av frågan om helhetsansvar för patienter som behöver både pump och sensor. Harriet svarar att kopplingen till pump kommer att omhändertas vid kommande upphandling av insulinpumpar. Patienter som idag har produkter inom tidigare kombinationsupphandlingar kommer inte att påverkas.

Ställningstagande: Ledningsrådet för hjälpmedel ställer sig bakom att upphandla ett utökat sortiment av fristående CGM.

Fortsatt hantering: Fortsatt arbete inom LMN och Koncerninköp.

Inköpsstyrgruppen kommer fatta det slutgiltiga beslutet om verksamhetsanalysen.

Efter förra mötet har ett brev i samma ämne inkommit till ledningsrådet från Regionalt processteam Diabetes, vilket kommer att tas upp på nästa möte.

4. Information och dialog

a) **Utveckling av samarbetsorganisationen**

Föredragande: Maria Olsson

Maria informerar om arbetet med att ta fram ett förslag på handlingsplan med åtgärder i syfte att effektivisera och förbättra samarbetsorganisationen för hjälpmedel.

Handlingsplanen är indelad i tre olika delar: organisation, arbetssätt och innehåll samt ekonomi.

Handlingsplanen är framtagen av en arbetsgrupp med Maria och representanter från samverkansfunktionen (Linda Augustsson och Anette Alfredsson).

Förslag på handlingsplan i Excel-format kommer att publiceras på ledningsrådets SOFIA-yta efter dagens möte, för möjlighet att lämna synpunkter.

Ställningstagande: Ledningsrådet tackar för informationen och ser positivt på att få ta del av handlingsplanen.

Fortsatt hantering: Samverkansfunktionen skickar ut länk till handlingsplanen. Representanterna i ledningsrådet ombeds lämna synpunkter till samordning.hjalpmedel@vgregion.se, senast 18 februari. Synpunkterna bearbetas sedan inför nästa möte.

b) Rapport från digitala hjälpmedel

Föredragande: Kim Engwall, Rosanna Björklund

Följande statusuppdatering ges kring vad som är aktuellt just nu:

- Cirka 1900 digitala hjälpmedel finns ute hos patient. Blodtrycksmätare, läkemedelsautomat och våg står för den största andelen.
- Upphandling av mobila trygghetslarm är klar. Två upphandlade leverantörer.
- Upphandling av digital tillsyn och digitala lås pågår.
- Ny remiss samt enkät för anmälan till upphandling av digitala lås.
- Förberedelser för pilottest av mobila trygghetslarm pågår. Pilottestet avslutas med erfarenhetsutbyte mellan pilotkommunerna och övriga kommuner i Västra Götaland.

Fokus framåt är inriktat på att

- omhänderta synpunkter från remiss av digitala lås samt annonsering
- fortsätta arbete med dataskydd, inklusive hur data kan lagras
- uppdatera kravställningen utifrån remissvar gällande delar av upphandlingsunderlaget för den länsgemensamma plattformen.

Tidsplanen för upphandlingen av länsgemensam plattform har justerats. Tilldelning planeras till augusti 2025.

Arbetsgruppen kring plattformen arbetar med att konkretisera behov, situationer och beslut inför kommande upphandling samt kommunikation, dialog och förankring inför införande av länsgemensam plattform.

Kommunrepresentant påpekar vikten av att få stöd för att kunna förbereda inför implementering av nya digitala produkter. Rosanna kan kontaktas gällande plattformen och Kim vid förberedelser kring förändrade arbetssätt.

Ställningstagande: Ledningsrådet tackar för informationen.

c) Statusrapport upphandling nytt försörjningssystem och beställargränssnitt

Föredragande: Martina Thelfer och Piotr Gabrys

Presidiet har önskat att information om upphandling av nytt försörjningssystem och beställargränssnitt ska vara en stående punkt på ledningsrådets möten framöver.

Martina inleder med att ge information om att fokus ligger på att färdigställa underlaget för att annonsera omgång 1, "kvalificeringsomgången", som beräknas genomföras i mitten av februari. Olika aktiviteter pågår inför detta. Preliminär tidpunkt för avtalstecknande är årsskiftet 2025/2026.

Piotr informerar om att beställningsportalgruppen gått igenom dokumentation från tidigare förstudie, identifierat behov av tillägg och justeringar samt arbetat fram en lista med funktionalitet och behov som ska lyftas till kravställningen. En lista över termer och begrepp har också tagits fram.

Arbetsgruppen för framtida organisation har gått igenom stora delar av nuläget och arbetat med att beskriva processer för hantering av systemförändringar och problemhantering, inklusive användarsupport.

Ställningstagande: Ledningsrådet tackar för informationen.

5. Ärenden utan föredragning

a) Beslutsgång om ett införande av egenavgifter för vissa hjälpmedel som VGR har kostnadsansvar för

Ledningsrådet fick 2024-06-13 information om två uppdrag inom hjälpmedelsområdet för att få ekonomin i balans inom VGR. Ett av uppdragen handlade om att kartlägga för vilka hjälpmedel som VGR avviker från andra regioner avseende finansiering, såsom avgifter för patienter, samt att visa på vilka ekonomiska effekter som kan uppnås om finansiering av hjälpmedel i VGR harmoniseras med den gängse nationella bilden.

Arbetsgruppen som genomförde uppdraget kom fram till att det inte finns någon gängse nationell bild för hur hjälpmedel finansieras inom regionerna då avgifter varierar mellan vilka produkter som finansieras med hjälp av egenavgifter och hur dessa tas ut. Dock finansierar VGR hjälpmedel utan egenavgifter i högre utsträckning än de flesta andra regioner.

Arbetsgruppen lämnade förslag på nya och höjda egenavgifter inom följande produktområden:

- Ny hyresavgift för CPAP (kontinuerligt positivt luftvägstryck), eldrivna rullstolar och vårdarstyrda drivaggregat.
- Ny avgift för fotbäddar/inlägg till egna skor.

- Nya avgifter för hemdistribution av vissa läkemedelsnära produkter, för utebliven återlämning av TENS (transkutan elektrisk nervstimulering) och då paket från utlämningsställe inte hämtats ut.
- Höjda avgifter för fullnutrition, uppladdningsbar hörapparat och ortopediska skor.

Under hösten 2024 har ärendet beretts vidare inom VGR inför politisk hantering. Tidplan för politisk process inom VGR:

2025-01-15 Utredning och tjänsteutlåtande klart för godkännande

2025-02-19 Presidie möte SSN

2025-02-28 Sammanträde SSN

2025-03-18 Sammanträde regionstyrelsen

2025-05-27 Sammanträde regionfullmäktige

b) Rapportering från höstens arbete i beredningsgrupperna

Beredningsgrupperna har mandat att fatta beslut i flera frågor och det förs ofta dialog på både operativ och strategisk nivå som det kan vara bra för ledningsrådet för hjälpmedel att ha kännedom om. För att möjliggöra det på ett strukturerat sätt har presidiet beslutat att testa ett arbetssätt där denna typ av information sammanställs i en bilaga under punkten *Ärenden utan föredragning* på ledningsrådets möten två gånger/år, från och med februari 2025. Bilagan finns tillgänglig på Ledningsrådets digitala yta.

Ledningsrådet återkopplar att sammanställningen är tillräcklig och fortsatt kan redovisas två gånger per år.

6. Ärenden till och från Samrådsorganet (SRO)

a) Information till SRO

Aktuella hjälpmedelsfrågor kommer lyftas på möte 24 april.

b) Information från SRO

Inget aktuellt.

7. Övriga frågor

a) Utvärdering av dagens möte

- Bra form på kallelsen, som varit ny för detta möte
- Bra med tidsatt dagordning
- Bra möte, ordning och reda, lagom med pauser
- Bra underlag och möjlighet till förberedelser
- Viktigt med samarbete kring prissättning

8. Kommande möte

Nästa möte är 12 mars kl. 9-12.