Minnesanteckningar Temagrupp Rehabilitering och Habilitering

Datum, tid:	2024-02-01 klockan 13.00 – 16.00
Närvarande:	**Cecilia Olsson**- Ordförande Temagrupp Rehabilitering och Habilitering, Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) Mölndal stad **Camilla Lundqvist** -Processledare Temagrupp Rehabilitering och Habilitering (TGRH) & TGÄ **Elin Magnusson** - Utvecklingschef Rehab Medtanken Group, PRIMÖR **Gunilla Kjellby Went**- Verksamhetschef Verksamhet Arbetsterapi och Fysioterapi Område 3/ Mölndals sjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset **Ingegärd Ljungqvist** - Verksamhetschef för rehabilitering, Avdelningen för Hälso- och sjukvård, ÄVO , Göteborg Stad **Jenny Pernbro** - Enhetschef Partille Rehab, Partille kommun **Malin Borg** - Enhetschef Rehab och Hälsofrämjande enheten, Härryda kommun **Maria ”Mia” Alderblad** - Enhetschef Kommunal Primärvård Rehab och Korttidsboende, Öckerö kommun **Kristina "Stina" Nyström** - Strateg Hjälpmedel, Habilitering & Hälsa Västra Götalandsregionen.
Förhindrade:	**Shahin Khoshnood -** Områdeschef/verksamhetschef Närhälsan Rehab **Amanda Widell Orlinis** - EC Rehab Kungälv, Sjukhusen i väster

Mötespunkter

Laget runt

Härryda: Verksamhetschef Carina Fransson går i pension så organisationen ska ses över, oklart i nuläget om ny tjänst ska utlysas.
Göteborg Stad: Stort arbete fortsätter med att förbättra utskrivningsprocessen. Projekt kring trygg hemgång är initierat. Stor satsning på ergonomiutbildning till baspersonal genom fyra utbildningslokaler, en i varje stadsområde. Rehabpersonal arbetade juldagen, annandagen och nyårsdagen för att underlätta utskrivningsprocessen vilket var uppskattat av fler.
Habiliteringen: Pågående organisationsöversyn kopplat till ekonomin.
SU: Fokus på att klara interna processer och köer. Mycket kontakt med kommunerna för att underlätta utskrivningsprocessen. På grund av halkan hade det varit stor belastning på ortopeden så extra insatser har behövts vidtas. Uppmanar till alla till spridning av vikten av användning av broddar!
Partille: Fokus på utskrivningsprocessen då de har platsbrist både på SÄBO och korttid. Justerar arbetsrutiner för att möta nya behov.

Öckerö: Utvecklar samverkan med Närhälsan genom ökad kommunikation i SAMSA. Leder till diskussioner kring tolkning av hälso- och sjukvårdsavtalet. För övrigt står Öckerö inför en stor omorganisation, informera mer löpande.
PRIMÖR: Inga specifika samverkansfrågor mer än redan anmäld punkt gällande OTA.
Mölndal: Förändrat arbetssätt med team SAMSA och mer samarbete inom rehab korttid och trygg hemgång har upplevts leda till lugnare arbetsflöde. Får fortsätta utvärderas. Nytt privat boende öppnar idag i GoCo-området.

Aktuellt:

Kortinfo från LGS 240125
se länk: Ledningsgruppen för samverkan - Samverkan i Göteborgsområdet
Processledare påtalar att projektet kopplat till in och utskrivningsprocessen som inom kort påbörjas kommer påverka alla verksamheter i delområdet och viktigt att vi i temagruppen följer arbetet.

Återkoppling från Ledningsråd för hjälpmedel
Har inte varit något möte sedan senaste temagruppsmötet. På nästkommande möte finns punkten om elrullstolar på agendan. Stort fokus på ekonomi. Bra att sprida information om att nyttja begagnat sortiment där stora ekonomiska vinster finns.
Sortimentsöversyn är pågående. Ledningsrådet för hjälpmedel ska framöver även hantera förskrivningsbara hjälpmedel inom Socialtjänsten där liknande handbok finns som för medicinsktekniska hjälpmedel.

Förslag på inledande text till handlingsplanen.
Beslut: Temagruppen ställer sig bakom förslaget som publiceras inom kort på hemsidan.
Temagrupp Rehabilitering och habilitering - Samverkan i Göteborgsområdet

Arbetsgrupp trakeostomivård.
Andningscentrum på SU arbetar aktivt för uppstart och temagruppens SU representant ingår i styrgruppen. Detta arbetssätt behöver ta hänsyn till befintliga Regionala medicinska riktlinjer (RMR:er) varvid följande är aktuell Ansvarsfördelning vuxna med förvärvad hjärnskada och komplexa vårdbehov. Denna RMR:s behöver klargöras och likaså vilken påverkan den har på arbetssättet, det arbetet pågår.
Länsgemensam riktlinje för egenvård är nu på remissrunda och kommer troligen också påverka arbetet för arbetsgruppen. Viktigt att alla i temagruppen läser igenom förslaget och återkopplar synpunkter genom egen organisation. Beslut att lägga riktlinjen som dialogpunkt till nästa möte med fokus på hur den kan påverka våra arbetssätt.

Dialog kring behov av att ytterligare undersöka vad det är för kompetens vi saknar kopplat till trackeostomivård och andningsventilationer i respektive organisation för att få med detta i uppdragsbeskrivningen till nästa möte för att kunna diskutera komptensutveckling.

Dialog om vårdövergångar för barn som skrivs ut från barnhabiliteringen.
Habiliteringen informerar om följande två RMR:er , Ansvarsfördelning för medicinskt omhändertagande av vuxna med medfödd funktionsnedsättning och Överföring av medicinsk vård från barn- och ungdomshabilitering till vuxenvården som har kända utmaningar kopplat till gränsdragningen mellan barn/vuxen då de tolkas olika och är okända i flera verksamheter. Därav är denna fråga lyft i de olika delområdena i dialogen med verksamhetschefer inom

regionala primärvården.
SU lyfter att de får ökat antal remisser då både Habiliteringen och Primärvården hänvisar till att olika insatser inte är deras ansvar. Ex ärenden gällande handortoser mm.
Göteborg stad lyfter utmaningen att när patienten ska flytta från barnboende till eget boende blir processen fördröjd pga. att vårdgivarna inte kan vara tydliga med när överlämningen av ansvaret går över.

De båda RMR:erna är inte tillräckligt tydliga men ska uppdateras i april varav temagruppen uppmanas att ta del av dessa och inkomma med synpunkter till ansvarig.

Kontaktvägar mellan Tonusmottagningen och kommunal primärvård?
Göteborg stad lyfter behov av ökad samverkan mellan tonusmottagningen och den kommunala primärvården. Exempel lyfts där medarbetare inte fått tillräcklig överrapportering i samband med botoxbehandling och därmed inte kan möta upp med lämplig behandling.
För att SU ska kunna ta hem frågan behövs mer detaljer kring händelserna vilket Göteborg stad ska skicka till representant som tar hem frågan. Processledare påtalar vikten av att uppmuntra användandet av SAMSA i överrapporteringen för att säkra överrapporteringarna.

Säkra kontaktväg för OTA
Har varit två informationsmöten sedan senaste temagruppsmötet och nu har alla kranskommuner nåtts av inbjudan. Träffarna har handlat både om OTA:s arbete med att digitalisera processen av förskrivningarna samt fokus på att minska produkter som ligger på hyllorna och tickar onödig hyra. Beslut att frågan fortsättningsvis hanteras i det upparbetade forumet som skapats och eventuella nya frågor får lyftas till temagruppen vid behov.

Uppstart av genomgång av kunskapsstyrningsdokument
Förslag från SU att börja med dokument kopplade till gemensamt kompetensutvecklingsbehov kopplat till omställningen mot nära vård. Förslaget mottages positivt.
Alla verksamheter ska till nästa gång inkomma med svar kring vilken typ av kompetensutveckling de legitimerade rehab medarbetarna ser behov av kopplat till deras arbete och omställningen.
Processledare sammanställer inkomna svar för att temagruppen ska kunna se om gemensamma utbildningssatsningar kan skapas.
Göteborg Stad lyfter att SKR:s dokument Samverkande hälso- och sjukvård i hemmet | Kunskapsstyrning vård | SKR har antagits i Temagrupp Äldre och nu arbetas med att implementeras på NOSAM nivå. Bra om temagruppen sätter sig in i detta dokument kopplat till rehabiliteringsfrågorna.

Funderingar om bemanningen av rehabilitering och habiliteringskompetens i respektive NOSAM-område och kopplingen till temagruppen.
Processledare visar påbörjad inventering som visar på olikheterna av rehabilitering och habiliteringsrepresentation i respektive NOSAM. Dialog om hur vi önskar utveckla samverkansstrukturen för att möta behoven och lyfta rehabilitering och habiliteringsfrågorna även i NOSAM.
Temagruppen anser att återkoppling från representant ur temagruppen bör vara stående punkt på varje NOSAM. Viktigt att rehabiliterings och habiliteringsfrågorna lyfts utifrån ett hälsosjukvårds perspektiv för att underlätta omställningsarbetet.

Övrig punkt:
Sängar och madrasser: Förslag från Göteborg stad att vid de fall säng behövs för att möjliggöra snabb hemgång kan säng och den enklaste luftväxlade madrassen beställas direkt från sjukhuset för att underlätta processen. Det skulle spara tid och undvika onödiga akutbeställningar. Detta är ett förslag som påverkar arbetssätt för rehabpersonal men även sjuksköterskorna varav varje deltagare får ett mer utförligt mail från processledaren med detaljer utifrån förslaget. Varje deltagare uppmuntras att återkoppla mailledes till processledare innan den 15 februari då nästa möte sker med arbetsgruppen för hjälpmedelsförskrivning i samband med utskrivning. Punkten läggs på agendan till nästa temagruppsmöte för vidare beredning.

Kommunikation från mötet
- Handlingsplanen för temagruppen har kompletterats med inledande text för att förtydliga sammanhanget i samverkansstrukturen och respektive representants roll och ansvar.

-Uppstart av Arbetsgrupp för trackeostomivård är pågående och fler viktiga faktorer är identifierade varav ytterligare beredning behöver ske innan gruppen startar.
Ex: Andningscentrums uppstart, regional medicinsk riktlinje (RMR): Ansvarsfördelning vid förvärvad hjärnskada, revidering av länsgemensam riktlinje för egenvård som nu är på remissrunda.

- Temagruppen anser att återkoppling från representant ur temagruppen bör vara stående punkt på varje NOSAM. Viktigt att rehabiliterings- och habiliteringsfrågorna lyfts utifrån ett hälsosjukvårds perspektiv för att underlätta omställningsarbetet.

Kort information – se bilaga

Vid anteckningarna: *Camilla Lundqvist*