

# Minnesanteckningar Temagrupp Rehabilitering och Habilitering

2024-03-14

13.00-16.00 Medtankens huvudkontor

<b>Närvarande:</b>	<p><b>Amanda Widell Orlinis</b> - EC Rehab Kungälv, Sjukhusen i väster <b>Camilla Lundqvist</b> -Processledare Temagrupp Rehabilitering och Habilitering <b>Elin Magnusson</b> - Utvecklingschef Rehab Medtanken group, PRIMÖR <b>Gunilla Kjellby Went</b>- Verksamhetschef Verksamhet Arbetsterapi och Fysioterapi Område 3/ Mölndals sjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset <b>Ingegärd Ljungqvist</b> - Verksamhetschef för rehabilitering, Avdelningen för Hälso- och sjukvård, ÄVO, Göteborg Stad <b>Jenny Pernbro</b> - Enhetschef Partille Rehab, Partille kommun <b>Kristina "Stina" Nyström</b> - Strateg Hjälpmedel Habilitering &amp; Hälsa Västra Götalandsregionen. <b>Malin Borg</b> - Enhetschef Rehab och Hälsofrämjande enheten, Härryda kommun <b>Maria "Mia" Alderblad</b> - Enhetschef Kommunal Primärvård Rehab och Korttidsboende, Öckerö kommun <b>Shahin Khoshnood</b> - Områdeschef/verksamhetschef Närhälsan Rehab</p>
<b>Förhindrade:</b>	<p><b>Anette Forsberg</b> - Samordningsansvarig processledare LGS (Adjungerad) <b>Cecilia Olsson</b>- Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) Mölndal stad</p>

## Mötespunkter

### 1. Inledning/Incheckning

**Närhälsan:** Ingår i fler samverkansforum, deltar nu i en arbetsgrupp som representant för Göteborgsområdet med representanter ur Förvaltningsgrupp SAMSA. Gruppen ska skriva en *Rutin för öppenvårdsprocessen* utifrån [Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland.pdf \(vgregion.se\)](#)

**Öckerö:** Har påbörjat kommunikation med regional primärvård genom IT verktyget SAMSA vilket fungerar bra. Utbildningsinsatsning pågår så alla medarbetare har tillräckliga kunskaper för att vara aktiva och fylla i förberedd vårdbegäran.

**Primör:** Lyfter fråga till dagordning gällande Arbetsterapeuternas möjlighet inom

kommun att göra minnesutredningar på korttid. Punkten läggs in som övrig punkt i dagordning.

**Härryda:** Forskningsprojektet som följer utskrivningsprocessen fortsätter i Mölnlycke med deltagande av Närhälsan vårdcentral och Närhälsan rehab och Kommunal primärvård.

**Sjukhusen i Väster:** Högsbo rehab har nu flyttat in i de nya lokalerna i Högsbo sjukhus. Sjukhusen i väster har en del utmaningar med olika delregionala samverkansrutiner ex i Kungälv och Hisingen/Angered.

**SU:** Arbetar med att förbättra arbetssätt och ställa om vården till god och nära vård. Utskrivningsprocessen är fortsatt problematisk men intensivt arbete sker för att hitta förbättringsåtgärder.

**Partille:** Även i Partille är det dialog om utskrivningsprocessen och avstämning med SU/Ö har skett i veckan för att förbättra samverkan. Arbete pågår för att öka rehab professionernas aktivitet och kunskap i SAMSA

**Göteborg Stad:** Upptäcker allt fler individer som lever under svåra omständigheter i ordinärt boende som inte sökt hjälp i tid. Tros vara effekt av pandemin.

Projekt *Förstärkt hemgång* är i gång och riktat mot de patienter som är oroliga för att gå hem. Ett samarbetsinitiativ mellan socialtjänst, hemtjänst och ordinarie kommunal hemsjukvård. Pilot är nu i gång i Örgryte/Härlanda med plan om breddinförande i staden om piloten blir framgångsrik. Då ska även privat hemtjänst inkluderas vilket innebär andra utmaningar då de inte på samma sätt är insatta i hela vårdkedjan och samverkansstrukturen.

Staden kommer byta ut stadsområdesnamnen på enheterna då de gamla stadsdelarna inte finns kvar efter omorganisationen. Kommer även bli ändring i SAMSA så hälsosjukvårdsenheter kommer döpas efter deras gatuadress. Arbetar vidare med arbetet kring kunskapshöjning i SAMSA och NPÖ.

**Habiliteringen:** Händer mycket i RSLE vilket påverkar Habiliteringen. Stort fokus även på den nya riktlinjen och hur det kan påverka habiliteringen. Vissa enheter kommer flytta under 2025 på grund av hyresavtal som går ut, mer info kommer när planeringen är klar.

## 2. Föregående möte

Föregående minnesanteckningar godkännes.

## 3. Kortinfo från Projekt: En ny form på in och utskrivningsprocessen i Göteborgsområdet

Projektet är i uppstartsfas och upphandlingen har dragit ut något på tiden varav Fas 1 påbörjas nästa vecka. Hemsida har skapats för projektet via vårdssamverkansytan

[Projekt: En ny form på in- och utskrivningsprocessen - Samverkan i Göteborgsområdet \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se)

Här uppdateras informationen löpande och här ligger också dagens bildspel publicerat. Uppmuntrar alla parter att följa projektet och gärna skicka inspel till projektledarna löpande.

#### 4. Återkoppling från Ledningsråd för hjälpmedel

Haft mycket dialog om läkemedelsnära produkter senaste mötena. Stort fokus på digitala hjälpmedel och de digitala hjälpmedel som socialtjänsten kommer kunna förskriva ex trygghetskamera, GPS larm etc. Samverkansstrukturen kring hjälpmedel ses över för att möta de nya behoven och handbok för Socialtjänsten tas fram.

Läkemedelsautomaten finns nu som förskrivningsbar produkt. Här är det viktigt med god samverkan vid förskrivning utifrån exempelvis hur man behöver skapa stödstruktur utifrån om medicinerna inte tas i tid osv. Vågar och blodtrycksmanschetter förskrivs också i större utsträckning.

Stort fokus i ledningsrådet på hur hjälpmedelsbudgeten ska hållas trots nya behov och produkter. Stor genomlysning har skett kring förskrivningskrav för elrullstolar och man har nu beslutat att skriva ett underlag tillsammans region och kommun till politiken inför beslut.

Upphandling av ett nytt Websesam är pågående för alla förskrivningsbara produkter.

#### 5. Uppdragshandling arbetsgrupp Trackeostomivård

Dialog har pågått flera möten kring uppdragsbeskrivningens utformande och uppdragets komplexitet varav frågor har förts fram och tillbaka till verksamheterna. Temagruppen har landat i följande uppdragsbeskrivning, se bilaga 1.

LGS behöver just pga komplexiteten ställa sig bakom uppdragsbeskrivningen innan projektet startar och kommunikationen till temagruppen går via processledare.

Förslag därefter är att varje verksamhet tar hem uppdragsbeskrivningen och resurs sätter gruppen med lämplig profession/person inför uppstart.

När personer utses till arbetsgruppen poängterar Temagruppen att det är upp till varje verksamhet att utse sin representant men det är av vikt att alla professioner involverade kring denna typ av målgrupp samt dess förskrivningsprocess behöver vara delaktiga.

Kommunerna behöver representanter från flera områden,

BMSS, Korttid, VoB/SÄBO, Ordinärt boende/personlig assistans och kan ha dialog sinsemellan för att fånga bredden i det kommunala uppdraget.

**Beslut:** Temagruppen har beslutat om en uppdragshandling för den arbetsgrupp för understödd andning och trackeostomivård i Göteborgsområdet som LGS gett i uppdrag att starta. **Underlaget går till LGS innan uppstart.** (Se bilaga 1)

## **6. Återrapportering från arbetsgruppen för hjälpmedelsförskrivningsprocessen i samband med utskrivning från slutenvård.**

Arbetsgruppen har nu arbetat fram ett förslag på delregional rutin (se bilaga 2) samt ett förslag på implementeringsplan som innefattar både digitala informationsträffar i maj samt stödande implementeringsmaterial. PRIMÖR önskar att infoträffarna spelas in och tillgängliggörs i lär portalen vilket processledaren ska undersöka.

***Beslut:** Temagruppen beslutar att ställa sig bakom förslaget på delregional rutin efter enklare justering av ord, önskar att den ska träda i kraft från och med 240601 efter ställningstagande i LGS och uppdateras årligen.*

*Önskar att processledare tillsammans med arbetsgruppen tar fram APT material som kan användas parallellt med de digitala infoträffarna så samma information når alla verksamheter.*

## **7. Dialog om sängar och madrasser i samband med utskrivning. Förslag från Göteborg Stad.**

Göteborg har tagit fram ett förslag på madrasser som är kompatibla med sängar och dess grindar som hade kunnat förskrivas för att underlätta utskrivningsprocessen och minska akutbeställningskostnader.

Kranskommunerna har mailledes tagit del av förslaget och ställer sig positiva men finns en utmaning i frågan då madrasserna förskrivas av sjuksköterskor. Punkten flyttas till nästkommande möte med krav att förslaget tillsammans med tillhörande bilagor går ut till alla temagruppens deltagare så det kan lyftas med SSK-kollegorna i alla verksamheter.

## **8. Fortsatt dialog om vårdövergångar för barn som skrivs ut från barnhabiliteringen**

Punkten flyttas till nästkommande möte pga tidsbrist.

Alla parter sammanfattar och skickar sina synpunkter kring hur svårigheterna i denna typ av vårdövergång påverkar deras verksamhet till processledare för sammanställning senast 31 mars.

## **9. Inventering av kompetensutveckling kopplat till gemensamma kunskapsstyrningsdokument**

Punkten flyttas till nästkommande möte pga tidsbrist.

## 10. Extra punkt från PRIMÖR: Minnesutredning på korttidsboende

Kommunens arbetsterapeuter nekar minnesutredning, utredning hänvisas till arbetsterapeut i VVG – vad gäller?

Punkten flyttas till nästkommande möte pga tidsbrist.

## 11. Efter mötet/Kommunikation från mötet

- Temagruppen har ställt sig bakom arbetsgruppens förslag på *Delregional rutin för hjälpmedelsförskrivningsprocessen i samband med utskrivning från slutenvård*. Digitala informationstillfällen kommer erbjudas och informationsmaterial till APT kommer följa med rutinen för att underlätta implementeringen i verksamheterna.
- Uppdragsbeskrivning för arbetsgrupp Understödd andning och trackeostomivård är klar och förslaget är att arbetsgruppen resurssätts av respektive verksamhet för uppstart i april/maj.
- Dialog kring vårdövergångar är pågående i temagruppen både gällande barn-vuxen samt från slutenvård-korttid. Viktig att försöka förtydliga rehab professionernas ansvar i respektive vårdkedja.

## 12. Mötet avslutas

<b>Kommande möte:</b>	2024-05-15 kl 13.00-16.00
<b>Vid anteckningarna:</b>	Camilla Lundqvist