Vårdsamverkan i Göteborgsområdet

Minnesanteckningar Temagrupp Rehabilitering och Habilitering

2025-09-26

8:30-11.30

Närvarande:	**Elin Magnusson** -Ordförande, Utvecklingschef Rehab Medtanken Group, PRIMÖR **Camilla Lundqvist** -Processledare Temagrupp Rehabilitering och Habilitering **Amanda Widell Orlinis** - Enhetschef Rehab Kungälv, Sjukhusen i väster **Cecilia Olsson**- Medicinskt ansvarig för rehabilitering, Mölndal stad **Sara Jarl** - Verksamhetschef Arbetsterapi och Fysioterapi Område 3/ Mölndals sjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset **Valon Hetemi** - Verksamhetschef för rehabilitering, Avdelningen för Hälso- och sjukvård, ÄVO, Göteborg Stad **Jenny Pernbro** - Enhetschef Partille Rehab, Partille kommun **Anna Angervall Klarin** – Enhetschef Habiliteringen Göteborg. **Malin Borg** - Enhetschef Rehab och Hälsofrämjande enheten, Härryda kommun **Maria ”Mia” Alderblad** - Enhetschef Kommunal Primärvård Rehab, Öckerö kommun
Förhindrade:	**Shahin Khoshnood** - Områdeschef/verksamhetschef Närhälsan Rehab

1. Inledning/Incheckning

Härryda: Står mitt i utvecklingen av sitt demensteam. Samverkar i utvecklingen med både vårdcentraler och vårdval rehab. Ny sektorchef Fredrik Wallström är nu på plats.

Sjukhusen i Väster: Utveckling sker av mobila team, i Alingsås utvecklas rehab hemma. På Kungälvs sjukhus har man beslutat om att kunna bifoga filer i SAMSA, man utvecklar en RPA som ska automatisera över information från Melior till SAMSA.

Partille: I NOSAM startar en arbetsgrupp för implementeringen av arbetsbeskrivningen för In-och utskrivningsprocessen. Inom kommunal primärvård arbetar de med att öka antalet förberedda vårdbegäran och fortsatt hantering för att hålla dessa aktuella. Lyfter frågan om hur andra parter ska bemanna ex planeringsteam vid jul? I Partille bemannas det upp för bevakning i SAMSA och möjliggöra hemgång 29/12.

Öckerö: Demensteamet är nu i gång och samverkar med vårdcentralerna som kan skicka remisser till teamet. Detta i linje med den nya demensriktlinjen. Utvecklar nytt samarbete mellan socialtjänsten och arbetsterapeut med mål att förbättra individers resurser och självständighet på ett tryggt och säkert sätt. Infört kontinuitets hantering i samverkan i NOSAM, där vi exempelvis identifierat att det inte finns en plan för hur arbetet ska fortlöpa SAMSA (IT) ligger nere.

SU: På SU genomförs nu ett pilotprojekt med Göteborgsstads myndighet med socialtjänsthandläggare på akuten. Arbetar med ett innovationsprojekt utifrån hur vi kan arbeta digifysiskt och undersöker vilka rehab verktyg som finns tillgängliga och godkända. Fackförbundet för arbetsterapeuterna har lyft frågan om kloka kliniska val och frågan ställs hur andra hanterar denna fråga?
På SU är det beslutat att alla patienter över 65+ ska bedömas enligt Clinical Frailty Scale (CFS). Detta innebär förändring även för rehab och vi tror att detta kommer innebära att rehabproffesioner träffar och bedömer fler patienter.
Gällande bemanning under julen finns beslut på SU att den 26/12 ska bemannas upp.

Habiliteringen: Arbetar med omställningen av vården utifrån uppdraget. Kikar på Skaraborg utifrån hur de arbetar i SAMSA och hur de kan efterlikna arbetssätt. Har ett pågående samverkansprojekt "Runda bordet" kring samarbete med kommunerna och hur man hanterar egenremisser från patienter. Fortsätter även arbetet med utveckling av vad som är grundnivå och specialistnivå tillsammans primärvården.

Göteborg stad: Staden har tillsatt en egen projektledare för att hålla samman den interna implementeringen av in- och utskrivningsprojektets resultat, Ingegärd Ljungqvist. Nytt verksamhetsområde för Korttider och Planeringsteam startas upp. Troligtvis kommer även rehab ingå i detta team. Staden startar också upp ett team för psykisk ohälsa i centrum. Under julen bemannas 26/12 upp även av rehabproffesioner.

PRIMÖR: Igår var det möte i Operativa hälsosjukvårdsnämnden (OSN) där beslut tas om bland annat Krav och kvalitetsbok för Vårdval Rehab 2026. Förslag ligger med krav om att vårdvalenheterna ska ingå i närområdesplanen (NOP:en) vilket ställer större krav på deltagande i lokal samverkan. Pågår projekt kring digitala vårdmöten inom primärvården där man kikar mer på arbetssättet och utvärdering.

Mölndal: Utvecklar sitt demensteam med arbetsterapeut och fysioterapeut kompetens och utbildar två socialtjänstrepresentanter extra inom området. Utmaningen är att kroka ihop detta team med de elva vårdcentralerna.
Arbetar också med att utveckla samarbete med Hjälpmedelscentralen (HMC) för att se om de kan utbilda baspersonal i förflyttningskunskap.

2. Föregående möte

Föregående minnesanteckningar godkännes 2025-06-04 Minnesanteckningar Temagrupp Rehabilitering och Habilitering.pdf

3. Kortinfo Ledningsgruppen i samverkan (LGS)

- Ny processledare för LGS, Karolina Wedne Lindberg, har tillträtt då tidigare ska gå i pension.
- Workshop genomförd 10/9 med politiskt samråd och LGS representanter. Fokus på revidering av Samverkansplan men också implementeringen av arbetsbeskrivningen från *En ny form på in – och utskrivningsprocessen.*
- Möte har skett med NOSAM ordförande gällande ny handlingsplan i samverkan och hur denna påverkar arbetet i samverkansstrukturen. Informationsrunda på NOSAM är påbörjad av projektledare kopplat till beslutet om implementering av *En ny form på in och utskrivningsprocessen.*

4. Kort Info om projekt i samverkansområde Göteborg kring barn och vuxna med psykisk ohälsa

Projektet är precis i uppstarten och berör även rehabiliteringsområdet, framför allt vårdval rehab som många gånger är de som träffar målgruppen vuxna med psykisk ohälsa tidigt.
Se bildspel i bilaga 1, mer info kan läsas på projektets hemsida: Samverkan i öppenvård vid psykisk ohälsa - Vårdsamverkan i Göteborgsområdet
Nästa temagrupp är projektledarna inbjudan för att informerar ytterligare.
Se bilaga här.

5. Återkoppling från Ledningsråd för hjälpmedel

-Beslut taget att digitala hjälpmedel inom socialtjänsten ska beställas i Websesam precis som medicinsktekniska hjälpmedel.
-Inom göteborgsregionen har informationsutskick skett gällande vikten av byte av baskod kopplat till läkemedelsautomater så att kostnaden hamnar hos kommunen och inte regional primärvården.
-Mobila trygghetslarm finns nu upphandlade genom två aktörer.
-Digitalt tillsynsprojekt med sensorer är i pilotfas innan vidare upphandling.
-Upphandling av produkter för digitala hembesök har preliminär upphandlingsstart våren 2026.
-I websesam utvecklas en chatbot som planeras kunna sättas i drift våren 2026.

6. Planering av gemensam samverkansdag

En arbetsgrupp har tagit fram ett förslag på upplägg för en gemensam samverkansdag. Vid föregående möte beslutades att syfte och innehåll behöver vidareutvecklas, men inför dagens möte har inga ytterligare inspel inkommit.

Framkommer att flera parter är tveksamma till att genomföra dagen i december, då planeringen anses vara för sen och syftet otydligt. Det finns dock enighet om att behovet av en gemensam dag kvarstår, men att upplägget behöver utvecklas vidare och kopplas tydligare till det pågående arbetet inom NOP:en och omställningen.

Beslut: Frågan bordläggs i väntan på vad som beslutats i nya NOP:en gällande rehab. Frågan lyfts som en stående punkt på kommande möten för fortsatt planering, även finansieringsfrågan behöver hanteras. En mer realistisk tidpunkt behöver läggas.

7. Demensutredningar vid korttidsvistelse?

Det råder otydlighet och varierande arbetssätt kring om och hur/om demensutredningar ska genomföras på korttidsenheter. PRIMÖR:s arbetsterapeuter lyfter att de ibland ombeds göra utredningar, samtidigt som kommunal primärvård bemannar korttiden, vilket skapar oklarheter kring ansvarsfördelningen mellan kommun och region.

Det råder olika rutiner i kommunerna kring demensutredningar på korttidsenheter. Vissa kommuner gör utredningar på korttiden vid behov, andra endast i undantagsfall.
Dialog sker om lämpligheten av en sådan bedömning under korttidsvistelsen men också kring hantering av de gånger det anses nödvändigt. Frågetecken finns kring ansvarsfördelning mellan kommun och region, fokus på patientens bästa behöver vara ledande men är det så?

Processledaren föreslår att kommunerna bör reflektera över varför utredningar sker på korttiden – är det ett krav eller praxis? Arbetssätten varierar – behov finns av att klargöra ansvar, se över lokala rutiner och förhålla sig till nationella riktlinjer för demensvård.

8. Sahlgrenska Hemma

Två av SU:s rehab chefer ingår nu i utvecklingen av SU hemma kopplat till rehab insatser. Kontakter har tagits med kommun och primärvård för att säkerställa löpande information och samverkan, se bilaga 2. Beslutas att temagruppen kan användas som ytterligare kontaktväg.
SU planerar att vårda fler patienter i hemmet, med varierande grad av inskrivning. Ansvarsfrågan kopplas till insatsen, vilket kräver god samverkan – även med socialtjänsten för omvårdnadsbehov dygnet runt. Målgruppen inkluderar inte enbart medicinskt avancerade patienter utan även exempelvis en amputerad patient som idag ligger inne ca 2 veckor pga. antibiotika som i stället kan vårdas hemma.
Mölndal lyfter positiva erfarenheter av samarbete med de mobila teamen, men ser ett glapp i läkaransvaret då vårdcentralerna ofta inte är aktiva i överlämningen vid avslut.
Se bilaga här.

9. FaR satsning i VGR

En intresseanmälan är lyft från Göteborgsstad förebyggandeenhet. Komplett ansökan ska sammanställas och lämnas till temagruppen inför nästa möte 6/11 där alla eventuella andra ansökningar också får hanteras och beslutas.
Sprid gärna och läs mer om satsningen: Utveckla samverkan kring Fysisk aktivitet på recept (FaR) - ansök om statsbidrag vårdsamverkan - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Vid frågor kopplat till ansökningsunderlagen kontakta processledare för temagruppen.

10. Övrig fråga: Brist på ortopedingenjörer

SU har ett pågående samarbete med Ortopedtekniska (OTA) då det är en stor brist på ortopedingenjörer. OTA har nu fem vakanta tjänster och när de har omvärlds bevakat anställs ofta fysioterapeuter i stället. Dialog pågår kring att vissa Prefab orthoser ska kunna förskrivas och provas ut av fysioterapeuter. Vem som har möjlighet att förskriva vilka produkter kopplat till förskrivningsrätt ses över, för att frigöra tid för ortopedtekniker att lägga tid på de mer komplexa ärendena. Inkom kort kommer nya tjänster utlysas från OTA där kravet är arbetsterapeut eller fysioterapeut som grundprofession.
Förslag lyfts att OTA riktar sig även mot befintliga ingenjörer för att väcka intresse då även arbetsterapeuter och fysioterapeuter börjar bli bristvara.
Efterfrågan lyfts kring informationsutskick från OTA så att förändringarna som kan vidareförmedlas.

11. Övrig fråga: Tillskapa beredningsgrupp?

Processledare föreslår att temagruppen tillskapar en beredningsgrupp liknande de i andra temagrupper. Frågan har varit uppe tidigare när temagruppen skapades men då beslutades att vi skulle avvakta men nu känns frågan åter aktuell då en hel del frågor gynnas av att förberedas och behöver fler perspektiv.

12. Övrig info: I SIMBA har man godkänt proaktiv planering inför planerad kirurgi.

Inom SIMBA samverkansområde har man i samverkan beslutat att testa nytt arbetssätt gällande axel, höft och knä patienter. Samverkansparter får tidigare information om planerad operation i samband med att patient besöker mottagningen två veckor innan operationen. Då skickar mottagningen ett öppenvårdsmeddelande till primärvården och kommunen. Uppdragsbeskrivningen delas när den är färdigställd av Sjukhuset i västers ledamot.

13. Mötestider 2026:

Följande mötestider fastställs: tors 5/2 kl. 13-16, fre 17/4 kl. 8.30-11.30, tisdag 9/6 kl. 13-16. SU alternativt Gbg stad tar ordföranderollen efter sommaren 2026, de stämmer av sinsemellan och meddelar temagruppen nästa möte så höstens tider kan fastställas.

14. Efter mötet/Kommunikation från mötet

- Temagruppen har fått ta del av information om SU Hemma där två chefer från SU:s rehabiliteringsområde är delaktiga i utvecklingen som berör även rehab området.
- Temagruppen har beslutat att skjuta fram den Samverkansdag som planerades i december till nästa år och vidareutveckla innehållet och syftet ytterligare
- Dialog har skett kring hur nya föreslagna krav på delaktighet i NOP i KoK vårdval rehab kan påverka deltagandet i NOSAM. Detta kan ge mervärden i fler samverkansfrågor.
- En intresseanmälan är lyft från Göteborgsstad förebyggandeenhet. Komplett ansökan ska sammanställas och lämnas till temagruppen inför nästa möte 6/11 där alla eventuella andra ansökningar också får hanteras och beslutas.
  Sprid gärna och läs mer om satsningen: Utveckla samverkan kring Fysisk aktivitet på recept (FaR) - ansök om statsbidrag vårdsamverkan - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
  Vid frågor kopplat till ansökningsunderlagen kontakta processledare för temagruppen.

Se kortinfo temagrupp rehabilitering och habilitering här.

Kommande möte:	6/11 13.00-16.00 fysiskt i Regionens hus
Vid anteckningarna:	Camilla Lundqvist