

Kallelse Temagrupp rehabilitering och habilitering

Datum: 2026-09-25

Tid: 08.30 – 11.30

Plats: digitalt

Kallade

Valon Hetemi - ordförande, Verksamhetschef för rehabilitering, Avdelningen för Hälso- och sjukvård, ÄVO, Göteborg Stad

Elin Magnusson – vice ordförande, Utvecklingschef Rehab Medtanken Group, PRIMÖR

Helena Blomkvist – Närhälsan Rehab område R3, Hisingen, Västra Göteborg, Styrso, Öckerö

Amanda Widell Orlinis - Enhetschef Rehab Kungälv, Sjukhusen i väster

Cecilia Olsson - Medicinskt ansvarig för rehabilitering, Mölndal stad

Maria "Mia" Alderblad - Enhetschef Kommunal Primärvård Rehab, Öckerö kommun

Jenny Pernbro - Enhetschef Partille Rehab, Partille kommun

Sara Jarl - Verksamhetschef Arbetsterapi och Fysioterapi Område 3/ Mölndals sjukhus, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sofia Fantini - Enhetschef Rehab, Härryda

Anna Ström – processledare

Förhinder - Anna Angervall Klarin – Enhetschef Habiliteringen Göteborg.

Dagordning

Inledning/incheckning

Närhälsan Rehab

Helena berättar att R3 och det nya HS-avtalet är det som är på gång just nu och att detta är en stor och viktig fråga framåt. Helena sitter även i Samordningsrådet Primärvård, som är ett samverkansorgan.

Primör

Inom Primör är skrivningen om Rehabs deltagande i Gemensam närområdes plan (GNOP) aktuellt. Vi lägger till detta som en övrig fråga. De större aktörerna inom Vårdval Rehab har samma verksamhetschef för rehab och vårdcentral så de är reprecenterade i Närområdes samverkan (NOSAM). Hur säker ställer vi att de mindre enskilda Vårdvalrehab- (VVR) enheterna blir involverade?

Sahlgrenska

Sara berättar att SU har under sommaren haft en stor andel är svårt sjuka patienter ex ovanligt många transplanterade patienter. När det gäller hemventilatorer uppstod problem under sommaren bland annat i samband med byte av maskiner. Utifrån målgruppen sköra äldre finns det ett team som utgår från SU Mölndal inom SU Hemma området. HS-avtalet är en viktig fråga framåt, men just nu ligger fokus framför allt på in- och utskrivningsprocessen.

Pågår ett arbete att se över vårdprocesser för amputerade patienter inom SU hemma” att man gör saker hemma pre OP. Ofta svårt sjuka patienter Man går in i en mer intensiv fas nu. Sara återkommer när det finns mer info.

Göteborgs stad

Nytt verksamhetsområde Korttid startade den 1 september. En utmaning hittills är bemanningen vid frånvaro. Äldre-, vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO) har en ansträngd ekonomisk situation och det råder anställningsprövning på alla tjänster. Man har kommit i gång med kombinationstjänster för en arbetsterapeut i Angered, där medarbetaren arbetar 50 procent i kommunen och 50 procent i regionen. Det händer mycket inom digitalisering, bland annat kring digital signering och digitala lås. In- och utskrivningsprocessen är fortsatt ett viktigt fokusområde. När det gäller områden exempelvis ASIH och demens finns ett behov av att arbetssätten ska bli mer likvärdiga över staden vilket är en utmaning.

Partille kommun

Jenny berättar att fokus ligger på in- och utskrivningsprocessen. Hon upplever att slutenvården har blivit bättre på att dokumentera i SAMSA. Korttidsverksamheten och hemtjänsten har fått utbildning i SAMSA och hemtjänsten är på väg att få läs- och skrivbehörighet. Hemtjänsten upplever det som positivt att kunna läsa information inför de insatser som ska genomföras.

Sjukhusen i Väster

Fokus ligger på in- och utskrivningsprocessen. Det finns ett behov av att bli bättre på att sätta rätt utskrivningsdatum när en patient kommer in till sjukhus vilket inte är lätt. Rehabs arbetssätt kommer att påverkas, vilket man ser över.

Äldre-teamet ska utökas och fungerar som en förlängd arm till närsjukvårdsteamet. Målet är att minska antalet inskrivningar. Arbetsterapeut och fysioterapeut ingår i teamet. Kungälv har nu en hjälpmedelssamordnare på plats, vilket tidigare har saknats. Personen arbetar framför allt med nya WebSesam.

Inom projektet kring proaktiv planering inom kirurgi och ortopedi har en sammanställning tagits fram som visar att fler patienter skulle kunna inkluderas i projektet. Rehabiliteringen är involverad både från sjukhusnivå och primärvårdsnivå.

Härryda kommun

Fokus även här på in- och utskrivningsprocessen. Det diskuteras vilka patienter som ska betraktas som komplexa utifrån in- och utskrivningsprocessen där det därför kan behövas möten innan patienten kommer hem även framåt. När det gäller SU Hemma diskuteras hur de olika teamen påverkar den kommunala verksamheten. Närområdes samverkan (NOSAM) i Härryda ska bjuda in berörda aktörer för att skapa en gemensam dialog och samverkan kring detta.

Öckerö kommun

Arbetar med in- och utskrivningsprocessen och det finns en viss oro kring att vårdplaneringsmöten inför hemgång kommer försvinna. Hemtjänsten är på väg att få läsbehörighet i SAMSA. Det finns även frågor kring vad som behöver vara på plats inför det nya HS-avtalet.

När det gäller egenvård upplevs det som svårt att hitta konkreta exempel på rehabiliteringsuppgifter som kan kopplas till egenvård. GNOPEN och kopplingen till Lokalnärområdessamverkan (LOSAM) behöver bli tydligare.

Mölnåls kommun

In- och utskrivningsprocessen arbetas med även här. I LOSAM Rehab och LOSAM SSK där deltar SU, vilket ger möjlighet till bra dialoger även om mellan det inte alltid finns samsyn i frågorna mellan grupperna.

Även i Mölnåls upplever man att informationen i SAMSA har blivit bättre. SU kan eventuellt vara ännu tydligare kring i hur akuta hjälpmedel är. Det finns också en upplevd brist på arbetsterapeuter.

När det gäller SIP lyfts vikten av att, om patienten tackar ja till en SIP, efterfråga vad patienten vill att mötet ska ta upp. På så sätt kan rätt personer bjudas in och rätt frågor hanteras under mötet.

Föregående mötesanteckningar

Gås igenom och läggs till handlingarna.

Info från Samverkanskontoret

- Ny medarbetare på samverkanskontoret
- In och utskrivnings implementeringen är i gång, missa inte de digitala reflektions och frågetillfällena som erbjuds efter genomförd utbildning.
<https://www.vardsamverkan.se/organisation/delregionalvardsamverkan/vard-samverkan-i-goteborgsomradet/omraden-for-samverkan/samverkan-vid-in-och-utskrivning/>

- Ny rutin vid ansökan om projektmedel har beslutats av LGS info kommer finnas på Vårdsamverkan i Göteborgsregionens hemsida.
- Påminner om inbjudan till gemensam samverkansdag kring samsjuklighetsutredningen 9/12. Svara på kalenderbokningarna ni fått sedan tidigare.
- För kännedom är uppdragsbeskrivning och handlingsplan för samverkan under revidering för ökad tydlighet som respons på återkopplingen i enkäten för årsrapportering.
- Kriterier för statliga medel är framtagna från LGS och börjar gälla 2027, publiceras inom kort på vårdsamverkans hemsida.
- Dialogkonferenserna för HS-avtalet börjar nu med fokus på stöd för implementering. Anmälningstillfällena är fulla men ett tillfälle kommer spelas in och publiceras på länsgemensamma vårdsamverkanshemsidan. Tips är att anmäla sig även om det är fullt – väntelista finns.
- Info från LGS och VVG <https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su8455-443025746-2716/native/2026-09-18%20Bilaga%20e2%80%93%20Kort%20information%20om%20H%c3%a4ls-o-%20och%20sjukv%c3%a5rdsavtalet.pdf>

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su8455-443025746-2715/native/2026-09-18%20Bilaga%20e2%80%93%20Kort%20information%20fr%c3%a5n%20VVG.pdf>

Ledningsrådet Hjälpmedel

Bilaga: [Informationsmaterial efter ledningsråd](#)

Uppföljning av föregående möte ang. Egenvård. Inför möte ta med konkreta exempel på problem som uppstår i verksamheten när det gäller Egenvård. Gruppen behöver konkretisera frågor för att adressera dem till LGS gällande Egenvård.

Anna Ström skickar ut ppt- bilder från hur man har börjat göra i Fyrbodals gällande egenvård. Mötes mening är att samverkan och utbildning i vad som är hälso- och sjukvårdsuppgifter är viktigt. Gruppen kommer följa Egenvården utifrån in- o utskrivnings processen samt även utifrån det nya hälso- och sjukvårdsavtalet under

våren. Egenvårdsfrågan tas upp på lämpligt temagrups möte under 2027. Inga frågor gällande Egenvård skickas till LGS just nu.

Inbjudan av någon från Samverkansfunktionen för hjälpmedelsfrågor. Vid förra mötet beslutades att alla tar hem frågan om det finns frågor som gäller hjälpmedel för eventuell inbjudan av lämplig funktion/person.

En fråga som kommit upp i Härryda är hjälpmedel för tunga brukare. Det finns hjälpmedel med hög brukarvikt i sortimentskatalogen. Här finns lista på hjälpmedel som kan levereras inom 7 arbetsdagar. <https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sl11704-1888602222-145/surrogate/Hj%c3%a4lpmedel%20till%20patienter%20med%20h%c3%b6g%20brukarvikt%20som%20kan%20levereras%20inom%207%20vardagar.html>

Eldrivna rullstolar finns några som har en brukarvikt på max 250 kg (se sortimentskatalog)

Beredningsgruppen diskuterar vidare om vi ska bjuda in någon från HMC eller annan lämplig person för exempelvis genom gång av vad som styr kostnader för hjälpmedel eller genomgång/ visning av nya Websesam.

Förändringar i temagruppen – vem ingår i beredningsgruppen från årsskiftet?

Primörs representant Elin Magnusson kommer från nästa möte ersättas av Jessica Johansson hon är verksam på Active rehab i Landvetter. Sara Jarl kommer ingå i beredningsgruppen från januari 2027.

Uppföljning från förra mötet gällande ortoser och vårdnivåer vid mer avancerade ortoser.

Kort diskussion vi enas om att de patienter som berörs är mycket sällan förekommande. Om patienten är i behov av en ortos och all annan behandling sker på den vårdnivån (i detta fall primärvårdsnivå) ska även ortosen utföras på den vårdnivån. När det är patienter som är komplicerade får man kontakta behandlande läkare för vidare råd. Mötes mening är att detta var en enskild händelse som är ovanlig och om det uppstår problem i framtiden får frågan tas upp igen.

Övriga frågor

Representation av mindre enskilda Vårdval rehab -aktörer i Gemensam närområdes plan (GNOParna). Hur ser det ut med representationen i de olika Närområdes samverkan (NOSAM) områdena?

Öckerö – Har de lätt det är två verksamheter som samverkar. Här finns ingen privat Vårdval rehab enhet.

Härryda – Alla enheter är inbjudna till NOSAM både privata och offentliga aktörer.

Partille - Närhälsan rehab är med och Partille kommun rehab (ink. som vårdvals enhet). Det finns en kort beskrivning i GNOPen om rehab. I Partille finns ingen privat vårdval rehab enhet.

Kungälv – funkar lite annorlunda då de även tillhör SIMBA. Men på NOSAM är alla aktörer är inbjudna och man är med på de delar av mötena som rör rehab.

Närhälsan Rehab, Göteborg - Skrivningar i GNOPen ang Rehab finns inte överallt och i flera NOSAM blir inte Vårdval Rehab Närhälsan kallade.

Information har gått ut till alla ordförande för NOSAM i vårt område att de behöver säkerställa att Vårdval rehab är med i GNOParna. Om ordförandena behöver hjälp med vem de ska kalla ska de kontakta kontaktpersonerna (Anna Ström, Camilla Lundqvist och Frida Schleenvoight) för respektive NOSAM.

Gällande OTA – brev till LGS.

Sara Jarl informerar om att önskemål från Beredningsgruppen för hjälpmedel gällande att prefabricerade ortoser ska ingå hos HMC när nytt Websesam startar under 2027. Temagruppen håller med om att detta är att föredra och Anna kontaktar beredningsgruppen för hjälpmedel för att se hur de hanterat frågan. Utifrån beredningsgruppens skrivningar skrivs en skrivelse ihop som mejlas ut föra att sedan skickas till LGS.

SU hemma lyfts och Anna Ström kontaktar chefer där för att bjuda in dem för att presentera sin verksamhet vid decembermötet om de har möjlighet.

Efter mötet/Kommunikation från mötet

Under 2027 publiceras en ny version av WebSESAM – viktigt att alla verksamheter frigör personal så att de kan gå utbildningar inför starten under våren 2027.

Egenvårdsbeslut – patientfall utifrån fysioterapi och arbetsterapi önskas för att komma vidare i processen. Klargörande vad som är en hälso- och sjukvårdsåtgärd och inte är viktigt för att samverkan mellan legitimerade och socialtjänsten ska flyta på när det kommer till egenvård. Det behövs inte egenvårdsbeslut för allt. Vi följer in – och utskrivningsprocessen samt nya hälso- och sjukvårdsavtalet och återkommer under 2027 i frågan.

Kostnadsökning för nutrition - Ett nytt upphandlingsavtal för nutritionsprodukter träder i kraft 1 november. Det nya avtalet innebär en genomsnittlig ökning av produktpriserna med ca 30%, men kan variera och ge både större och mindre prisökningar för enskilda produkter.

Mötet avslutas

Ordförande avslutar mötet.

Ordförande Valon Hemeti

Sekreterare Anna Ström