Minnesanteckningar Temagrupp Rehabilitering och Habilitering

Datum och tid:	2023-10-19 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) **Amanda Widell Orlinis** - EC Rehab Kungälv, Sjukhusen i väster **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 **Kristina "Stina" Nyström** - Strateg Hjälpmedel, Habilitering & Hälsa Västra Götalandsregionen. **Malin Borg** - Enhetschef Rehab och Hälsofrämjande enheten, Härryda kommun **Maria ”Mia” Alderblad** - Enhetschef Kommunal Primärvård Rehab och Korttidsboende, Öckerö kommun **Shahin Khoshnood -** Områdeschef/verksamhetschef Närhälsan Rehab
Förhindrade:	-

Mötespunkter

Laget runt

Mölndal: Legitimerad hälsosjukvårdspersonal och socialsekreterare som hanterar utskrivning från slutenvård är nu samlade på en enhet kopplade till Trygg hemgång teamet. Kallas ”Team SAMSA”.
Habilitering: Ser över uppdrag och processer mycket internt.
Sjukhusen i väster: Arbetar intensivt med flyttprocesser då Frölunda sjukhus flyttar in på Högsbo sjukhus. Första enheten flyttar in i dec, rehab flyttar över v 3. I Kungälv är det mycket arbete med SAMSA-processen kopplat till omställning nära vård där vi behöver informera över delområdesgränserna då patienter som berörs även finns i göteborgsområdet.
Partille: Är en av få kommuner som bedriver regional och kommunal primärvård inom samma organisation. Arbetar mycket med omställning till digitalt arbete och fördelning av arbetsuppgifter mm.
Härryda: Härryda kommer byta dokumentationssystem inom hälsosjukvården till Treserva vilket även socialtjänsten använder så det är mycket arbete kopplat till detta.

SU: Arbetar med stora budgeteffektiviseringskrav. Mycket fokus på omställning till Nära vård och att utföra uppdrag på rätt vårdnivå. Viktigt att kunna samverka i dessa sammanhang.
Gbg stad: Mycket vårdkedjearbete med regional primärvård och slutenvård. Hemtjänsten har inte tillgång till SAMSA i nuläget vilket är identifierat som en viktig sak att lösa.
Närhälsan: Budgeteffektivisering kopplat till ny Vårdval KoK-bok Rehab. Mycket fokus på digitalisering och taligenkänning. Mål med realtidsdokumentation där tanken är att dokumentationen ska vara gjord innan du tar emot nästa patient.
PRIMÖR: Mycket dialog med politiken kopplat till KoK-boken. Samma arbete med budgeteffektivisering som Närhälsan.
Öckerö: Står inför en omorganisation där man vill lyfta ur kommunal primärvård, demenssjuksköterska och MAS/MAR ur Vård och omsorg – en efterfrågad förändring, upplevs mycket positiv. Startat upp arbete för att öka och förbättra samverkan mellan kommunal och regional primärvård. Upplever problem i samarbete med Ortopedtekniska (OTA) då de produkter som beställs inte levereras i rimlig tid
Processledare TGRH: Informerar om att förslag till reviderad samverkansplan är framtagen utifrån det politiska samrådet och presenteras i november för LGS och politiken. Väntas bli fastställd till årsskiftet 2024.

Aktuellt:

Återkoppling från Ledningsråd för hjälpmedel

Stort fokus på digitala hjälpmedel kopplat till socialtjänsten. Har skapats handbok och produktbeskrivningar för dessa produkter liknande det som finns för medicinsktekniska produkter.
Kriterierna för elrullstolar och drivaggregat är en omstridd fråga nu som lyfts på politisk nivå (SRO). Ledningsrådet har framfört att man bedömer att man inte har mandat att rådgöra i frågan som är starkt kopplad till ekonomi utan frågan behöver hanteras politiskt. Snävare kriterier skapar ökade kostnader för kommunerna medan vidare kriterier skapar ökade kostnader för regionen.
Informerar om att alla upphandlingar av nya hjälpmedel kommer bli dyrare framöver.

Skapande av handlingsplan för temagruppen.

Förslag på handlingsplan tas fram och sista justering kommer ske mailledes med samordning av processledare innan den skickas som utkast till Ledningsgruppen i samverkan i november. Handlingsplanen kommer att utvecklas succesivt när temagruppens struktur formas vidare.

Avvikelser i samverkan (Medcontrol PRO, MCP)

Sammanfattning av årets samverkansavvikelser av Zofia Delauzun. Se Bilaga MCP.
Dialog och gemensam analys där vi ser behov av att öka kunskapen om hur systemet kan användas för att kunna följa avvikelser kopplat till rehabiliteringsområdet mer noga.

Återkoppling från arbetsgrupp hjälpmedel

Arbetsgruppen har haft två möten och har landat i att vi inte behöver skapa flödesbeskrivningar kopplat till olika målgrupper utan vi behöver ändra hur vi tänker i omställningen till Nära Vård.

Förslag att arbeta vidare med frågeställningarna:
Vad krävs för att patienten ska kunna lämna slutenvården den dag den är utskrivningsklar och komma hem? Vad behöver dokumenteras i SAMSA, av vem? Vad är det för grundläggande hjälpmedel en patient behöver för att kunna gå hem? Utgår från att alla patienterna ska hem till ordinärt boende för det är ”enklare” om de går till korttid eller SÄBO/VOB så då är man rätt rustad. Vad behövs för hjälpmedel för att klara grundläggande förflyttning? Vart slutar förskrivarnas ansvar och var tar de vid?
Arbetsgruppen räknar med att ha ett förslag redo för presentation till nästa temagruppsmöte.

Arbetsgrupp för rutin kring andningsstöd och trakeostomivård

Återkoppling från PRIMÖR och Närhälsan Rehab att de haft svårt att veta vilka representanter de ska tillfråga då dessa patienter oftast hanteras av vårdcentraler och inte rehabenheter. Temagruppen går gemensamt igenom förslag på en uppdragsbeskrivning till arbetsgruppen men enas i att vi behöver arbeta igenom denna uppdragsbeskrivning ytterligare så vi säkerställer rätt kompetens i arbetsgruppen. Processledare skickar utkast till temagruppsdeltagarna som för genomlysning och synpunkter får återkopplas inför nästa möte. Frågan flyttas till nästa temagruppsmöte.

Tankar/frågor om NOSAM representation kopplat till Temagrupp Rehabilitering och Habilitering
Utgår och flyttas till nästa möte pga tidsbrist.

Parkeringsplats:
-OTA
-Kompetens RMR, hur sprids kunskapen i verksamheterna?

Kommunikation från mötet

Temagruppens handlingsplan för 2024 är under uppbyggnad beräknas klar till Ledningsgruppen i samverkan i november.

Arbetsgruppen för hjälpmedel i samband med utskrivningsprocessen arbetar intensivt. Räknar med att presentera förslag för temagruppen i december.

Uppdragsbeskrivning för arbetsgrupp för andningsvård och trackeostomivård behöver revideras ytterligare men väntas klar till nästa temagrupp då deltagare till arbetsgruppen kan utses.

Kort information – se bilaga

Vid anteckningarna: *Camilla Lundqvist*