



Protokoll Nätverksträff hjälpmedel Fyrbodal

Datum: 22 04 26

Tid: 13:00 – 15:00

Plats: Teamsmöte online

- **Ordförande:** Susanne, Trollhättan
- **Sekreterare:** Robin, Vänersborg
- **Närvarolista:**

Annika Blom Lysekil, Elisabeth Fredriksson Bengtsfors, Elisabeth Coster Strömstad, Susanne Lindquist Trollhättan, Eva Persson Munkedal, Evelina Höjskeld Sotenäs, Annette Karlsson Tanum, Maria Setterberg Uddevalla, Marie Hultgren Åmål, Katarina Gustafsson Färgelanda, Marianne Thorsell Orust, Saara Smit Mellerud, Robin Ringvall Vänersborg

- **Föregående minnesanteckningar**

Lagda till handlingarna.

- **Information från beredningsgrupp Handbok och sortiment – Maria Setterberg**

- **a) Synpunkt på Produktanvisning 222718 Personliga nödlarm (inom rörelse) från produktkonsulent**

Som skrivningen är nu ska man både ha svårt att röra sig och ha svår nedsättning av rösten för förskrivning. Det finns troligen många motsvarande produkter i allmän handel och beredningsgruppen ser att det är viktigt att se över gränsdragning mot egenansvar. En arbetsgrupp ser över produktanvisningen utifrån egenansvar och ”och:et” mer i detalj.

- **b) Översyn förskrivning/egenansvar: Beslutsstöd för bäckenbälte, åter från Ledningsråd**

Beredningsgruppens ställningstagande är att bäckenbälte bör kvarstå som förskrivningsbart

- **c) Översyn förskrivning/egenansvar:**

3-4 personer har huvudansvar och förbereder beslutsstöd för ett gemensamt ställningstagande i beredningsgruppen

- Hjälpmedel att gripa (241803)

- Griptänger (242103)

- Dörr- och fönsterstängare (182103)

- **d) Översyn förskrivning/egenansvar: Beslutsstöd för miljöstyrsystem 241303**

Hälso- och sjukvårdens kompetens behövs delvis då de avancerade produkterna ofta ska kombineras exempelvis med elrullstol (mot styrsystemet) eller för att bedöma behov av alternativa (enklare) knappar. Summering av beslutsstödet talar för att produktområdet ska kvarstå som förskrivningsbart, men en översyn på produktnivå samt av produktanvisning behövs för att begränsa och förtydliga vad som får förskrivas.

- **e) Uppföljning av handböcker**

Man har delat in uppföljningen i 5 delprocesser: inventering, formulera mål, förslag på förändring, genomför förändring och utvärdering.

Beredningsgruppens inspel till översynen utifrån gruppdiskussioner: *Är det rätt tidpunkt att genomföra översynen nu när det eventuellt behövs ytterligare en handbok, eller del för digitala hjälpmedel?*

- **f) Ansökan om digital blodtrycksmätare och digital våg**

Beredningsgruppen ställer sig bakom förslag att införa digital våg och digital blodtrycksmätare som förskrivningsbara produkter, men produktanvisningarna behöver justeras och förtydligas.

g) Ansökan om förändring av 042412 Blodanalysmateriel, pulsoximeter

Det bör stå "ordinerad" egenmonitorering och om möjligt addera ICF-koder för kriterier och mål. Inget ställningstagande gjort ännu.

k) Bildstöd för lånevillkor

Det finns en uppdaterad version av lånevillkoren som bildstöd.

Sortiment

a) Preliminär analysrapport samt referensgrupp inför upphandling av kommunikation, information och varseblivning

Denna upphandling startar inte förrän till hösten, men i samråd med produktkonsulent får beredningsgruppen ta del av preliminär analysrapport då upphandlingen är ganska spretig och inkluderar miljöstyr-system.

Idag finns eventuellt produkter som saknar MDR-märkning inom vissa produktområden. Beredningsgruppen anser att vi ska hålla fast vid kravet om MDR märkning

1: Röstgenerator, röstförstärkare för personligt bruk, talflödeshjälpmiddel (Logoped)

2. Hjälpmiddel för minnesstöd (d57020 Att hantera mediciner och följa hälsoråd), Personliga nödlarm, inkl. EP-larm (Arbetsterapeuter och sjuksköterskor)

3. Omkopplare, miljöstyrsystem, peklampor (Arbetsterapeuter)

b) Uppföljning av epilepsilarm förskrivna för utvärdering och utanför sortiment

Beredningsgruppen ställer sig bakom att införa EPI-mobile och Pulse Companion i sortiment

c) Produkter som utgått på grund av avsaknad av MDR

Som tidigare befarats aviserar vissa tillverkare/leverantörer, ofta mindre företag, att de inte vill eller har möjlighet att märka sina produkter enligt MDR.

Beredningsgruppen ser dock inte detta som ett alternativ utan anser att omärkta produkter som är avsedda som MTP inte ska ingå i sortiment

d) Information på Hjälpmedelscentralens hemsida om sortiment för hög brukarvikt

Efter önskemål från beredningsgruppen finns nu listan "Hjälpmiddel till patienter med hög brukarvikt som kan levereras inom 7 vardagar" publicerad på HMC webbplats, under Sortimentsöversikter. I listan framgår att den innehåller utvalda artiklar som kan levereras med kort leveranstid, vid till exempel hemgång från sjukhus. För totalt sortiment av hjälpmedel för patienter med hög brukarvikt, får man gå till respektive sortimentsöversikt.

e) Analysrapport inför upphandling av pulsoximeter

Representanter från olika barnverksamheter är överrepresenterade, vilket motsvarar var produkterna främst förskrivs. Beredningsgruppen har inga synpunkter eller kommentarer på analysrapporten.

Övriga frågor:

a) Utvärderingsartiklar (från avstämningsmöte med HMC)

Produktkonsulenter önskar att utvärderingsartiklar synliggörs i websesam (men ska inte vara beställningsbara där), då det är svårt att få ett tillräckligt patientunderlag för utvärdering. Förslaget syftar till att synliggöra produkterna för förskrivare och därmed underlätta dialog med hjälpmedelskonsulent. Hjälpmedelscentralen ser det som positivt att information kan framgå i artikelinformationen. Beredningsgruppen har ställt sig bakom förslaget men vill stämma av formuleringen i web-Sesam innan publicering.

b) Förskrivarutbildning Hjälpmiddel för medicinsk behandling utifrån Koncept för förskrivarkompetens.

Ny utbildning för Hjälpmiddel för medicinsk behandling publicerades i lärportalen Totara 23 februari.

c) **Lägesrapport om projektet digitala hjälpmedel i samverkan och eventuell tillfällig beredningsgrupp**

Ledningsrådet MTP har tagit ställning till att tillsätta en tillfällig beredningsgrupp för att hantera ansökningar om nya produkter och produktområden eftersom det blir svårt tidsmässigt att hantera alla dessa i befintlig beredningsgrupp. Några i beredningsgruppen kommer även ingå i den tillfälliga beredningsgruppen, vilket är bra för kontinuitet och samverkan. Det finns också en arbetsgrupp som arbetar med hur ledning- och styrning ska se ut framåt. I den gruppen diskuteras beredningsgruppens uppdrag, eventuellt ny beredningsgrupp för produkter inom socialtjänst, samverkansfunktionens uppdrag, styrdokument i form av handböcker och regelverk, avtalsfrågor och ekonomi. Samverkansavtalet är fortsatt ute på remiss och först när remissvaren behandlats så vet vi mer om förutsättningarna för fortsatt arbete.

- **Information från beredningsgrupp Avtal och utveckling – Elisabeth Coster**

Sammanfattning Beredningsgrupp Avtal och Överenskommelse 220407

Förslag till revidering av konsultationsunderlag: Hjälpmedelscentralen har arbetat fram förslag på fyra reviderade konsultationsunderlag, som riktar sig mot olika produktområden. I förslagen används mer "listrutor" för fleralternativval och kryssrutor än tidigare, vilket gör det lättare att fylla i. Ambitionen är att de nya underlagen är tillgängliga från och med 1 juni. Publiceras på HMC webbplats.

- **Förslag förtydligande kring patienter som själv utför enklare avhjälpande underhåll inom**

Samarbetsavtalet: I guiden till samarbetsavtalet framgår att en patient som efterfrågar möjligheten att själv utföra enklare avhjälpande underhåll kan göra det om förskrivaren bedömer att patienten har tillräcklig kompetens. Det finns en osäkerhet kring rutinen. Förslag till förändring i guiden. I stället för exempel på produkter utgår förslaget nu från vad tillverkarna anger i bruksanvisning kan göras utan formell teknisk kompetens. De har också tagit fram förslag på information till guiden på Vårdgivarwebben och hmc webbplats.

- **Aktivitetstyper för specialanpassning och anpassning inom CE-märkning:** Nytt förslag som innebär endast en arbetsordertyp, Specialanpassning. Detta innebär att förskrivare inte riskerar att välja fel aktivitet, vilket i sin tur minskar extraarbete för både förskrivare och tekniker. I det nya förslaget blir kostnadsförslag ett tvingande fält. Information kommer på hmc webbplats som nyhet och som information till hjälpmedelsforum, när förändringen är genomförd.

- **Förslag till förtydligande om återställning vid demontering inom samarbetsavtalet:** I guiden till samarbetsavtalet under avsnittet om montering/demontering finns en blankett som ska användas för fastighetsägarens medgivande till att taklyft, porttelefon och duschbriter får monteras, samt att sjukvårdshuvudmannen inte ansvarar för återställning i ursprungligt skick. Det har tagits fram ett förslag till komplettering i guiden. Förslaget är att även lånevillkoren uppdateras med motsvarande information.

- **Förtydligande montering/installation inom HjMB:** Av syrgaskoncentratorer. Ett förslag på gemensam hantering har tagits fram. Förslaget innebär att guiden förtydligas gällande kompetens för montering/installation, kostnad, leveranstid och ger exempel på vem som kan montera/installera. Justeringen av guiden innebär också att den blir mer lik guiden för samarbetsavtalet. Beredningsgruppen föreslår att det i guiden framgår att kostnaden ingår i funktionshyran vid leverans och vid behov av ytterligare montering/installering debiteras beställande enhet. Det efterfrågas att även detta står i artikelinformation i websesam.

- **Information om fortsatt arbete med avhjälpande underhåll:** En länk i websesam från artiklar 01111, 01112, 01113, 01115 till checklisten har lagts till. Standardrapport som möjliggör

uppföljning av registrerade rätt till jour tas fram, när rapporten är klar att användas görs ett riktat utskick till de som har inlogg till Crystal Reports.

- **Lägesrapport leveranser till utlämningsställe:** Hjälpmedelscentralen har testat funktionaliteten för beställning från webbsesam, via sesam och sedan leverans till utbudspunkt, detta fungerade bra. En upphandling av transporttjänst pågår, med beräknad avtalsstart 1 oktober.
- **Förtydligande av administrativa processer när patient flyttat från Västra Götaland utan att meddela förskrivare:** En arbetsgrupp har tagit fram en process som bland annat utgår från den vägledning för förkomna hjälpmedel som togs fram förra året. Hjälpmedelscentralens kundtjänst är positiva till att följa denna process.
- **Medicintekniska avvikelser på hjälpmedelscentralens webbplats:** Samtal har förts för att säkerställa informationen om medicintekniska avvikelser på hmc webbplats stämmer överens med informationen i guiderna på vårdgivarwebben. Justeringar har gjorts. I höstas beslutades att de vårdgivare som använder MedControl för all avvikelshantering taggar hmc gällande medicintekniska avvikelser. Uppföljning visar att olika avvikelser taggats inte bara medicintekniska avvikelser. Hmc vill därför återgå till tidigare rutin där kopia på avvikelser skickas till hmc via mejl eller post.
- **Konsekvenser inom hjälpmedelsområdet på grund av läget i omvärlden:** Information har skickats ut till alla vårdgivare om problemen. Hmc arbetar aktivt för att minimera konsekvenserna av leveransproblemen.
- **Förskrivarutbildning HjMB utifrån Koncept för förskrivarkompetens:** Konceptet för förskrivarkompetens har utökats med en utbildning som vänder sig till förskrivare av hjälpmedel för medicinska behandling.
- **Förändrad beställning för förbrukningsartiklar till infusionspumpar:** exempelvis sprutor, kopplingar, slangar, aggregat har samlats hos Läkemedelsnära produkter och beställs via Sesam LMN, med möjlighet till itererade uttag. Huvudhjälpmedlen infusionspump för läkemedel, TPN, nutrition och sprutpumpar försörjs fortsatt av hmc och beställs via webbsesam. Information om var förbrukningsartiklar beställs finns i artikelinfo i webbsesam och på sortimentsöversikter.
- **Lägesrapport om projekt digitala hjälpmedel i samverkan:** Det pågår olika aktiviteter för att implementera digitala hjälpmedel i den gemensamma samverkan som finns för hjälpmedel. Det finns arbetsgrupp som jobbar med hur ledning och styrning skall se ut, bland annat diskuteras beredningsorganisationen och det planeras för en ny tillfällig beredningsgrupp. Ledningsrådet har tagit ställning till en preliminär tidsplan för ställningstagande till 11 digitala hjälpmedel, hjälpmedelscentralen och till viss del LMN, förbereder försörjning av dessa.
- **Tekniska byten kan inte genomföras på lyftar som utgått ur sortiment:** samtal har förts om problemet och de kommer lyfta frågan på hjälpmedelscentralen för diskussion om möjliga lösningar.
-
- **Information från beredningsgrupp IT-stöd – Susanne Lindquist**

Sammanfattning beredningsgrupp IT-stöd 220324

- Supportstatistik

Jens presenterar statistik över supportärenden där beställningar av behörigheter är det som är mest resurskrävande. Det brukar vara relativt jämn belastning över året med nedgång över sommaren. Senaste åren har sett lite annorlunda ut vad gäller flöde av inkomna frågor, det kan vara en pandemieffekt samt att en topp varit vid införandet av SITHS-inloggning men sedan detta kommit i gång har frågor om inloggning minskat. Utvecklingen av hämtorderorsak kan ha bidragit till att antalet frågor minskat här, frågor kring

hämtorder beror sällan på fel i systemet utan snarare att det är svårt att hitta funktionen eller att det är fel i adresser. Uppdaterad instruktionsfilm om hämtorder finns nu tillgänglig. Sedan senaste releasen har ärenden för komponenthantering ökat men problemet är identifierat och ska nu vara löst. En del frågor behöver inte bli supportärende utan avhjälpas redan i kundtjänst. Gruppen delar bilden att mycket kan lösas i kundtjänst och har överlag positiva erfarenheter av kontakt med supporten.

- Återkoppling från förstudiearbetet om inkludering av beställningssystem i Regionservice upphandling.

Förstudiegrupperingen har haft två möten hittills. Fokus ligger på att identifiera vad som är viktigt och hur användargränssnittet behöver se ut för bästa funktionalitet. Det kommer sannolikt att vara en utmaning att få till gemensam lösning för Hjälpmedel och Läkemedelsnära produkter. En SWOT-analys kommer att genomföras för att identifiera styrkor och svagheter med gemensamt system. Framtiden får utvisa om det kommer vara möjligt att få till allt som krävs i ett system eller om delar kan behöva ligga i externa systemlösningar och i så fall hur olika system kan kommunicera med varandra samt hur vårdens delaktighet och transparens inom förvaltning och utveckling kan uppnås. Betalarstrukturen är en komplicerad fråga i arbetet mot ett gemensamt beställargränssnitt och behöver lyftas till beslutsfattare. Det finns exempel från andra regioner där kostnadsansvar ser annorlunda ut mellan t.ex. region och kommun. Stor vikt ligger även på att hitta en systemleverantör som har tillräckliga resurser för att kunna erbjuda utveckling löpande för att inte hamna där vi står idag.

- Omvärldsbevakning

Jörgen berättar om planerat möte med Visma för att stämma av hur långt man kommit i funktionaliteten med Visma webSesam. Detta kan vara bra även för kommande arbete med upphandling av nytt system oavsett planer framåt.

- **Frågeställning till/från Rehabchefsnätverket**

Vem har betalnings/kostnadsansvar för hjälpmedel om patienten är inskriven i HSV, men väljer fysioterapeut/arbetsterapeut i primärvården?

- **Övriga frågor**

- **Förhöjningsklossar till medar.**

Patienten får köpa ben så att det går att använda förhöjningsklossar.

- **Förskrivning av nackstöd till cross. Ej tvärstag med som komponent?**

Katarina skriver till produktkonsulenterna för rullstolar. Önskas att fler produkter ligger under komponenthantering gällande rullstolar, så att man ej väljer fel artikel.

- **Referenspunkt/markör för helselar?**

Knäveck.

- **Betalningsansvar när patienten är inskriven men har rehab i primärvården.**

Görs olika, de flesta kommuner har betalningsansvaret för hjälpmedel.

Nästa möte 28/9 via Teams

Ordförande Maria, Uddevalla.

Sekreterare Marie, Åmål

