

Sammanträde Hjälpmedelsråd 2020-05-25

§§ 104 - 119

Tid: Måndag 25 maj 2020, kl. 8.30-11.30

Närvarande från Region Västerbotten: Anna-Karin Öhman (Habiliteringscentrum)

Närvarande från kommunerna: Ingela Adbo (Vännäs kommun), Sandra Scherman (Umeå kommun), Marina Lycksell Isaksson (Skellefteå kommun), Paula Frank (Malå kommun), Ulrika Westerlund (Socialcheferna i länet)

Närvarande från Hjälpmedel Västerbotten: Greger Olsson och Eva Enarsson.

Frånvarande: Karolina Forsell (Nordmalings HC)

Vid protokollet
200525

Eva Enarsson

Eva Enarsson

Ordförande
200525

Greger Olsson

Greger Olsson

Justeras
200604

Paula Frank

Paula Frank

§ 104 **Val av justerare** – Paula utsågs tillsammans med ordföranden att justera protokollet.

§ 105 Faställande av dagordning – ok

- § 106 **Föregående protokoll** –
Feltolkning i protokollet i föregående minnesanteckning, daterat 20200316.
Sista punkten i rapportering från Umeå kommun ska strykas helt. Något sådant arbete som beskrivs där har inte förekommit.
- § 107 Rapportering från resp. verksamhetsrepresentant
Habiliteringscentrum – Kommande möte önskar lyfta fråga från logopederna angående överföring av kommunikationslösningar från HabC till kommunerna
Malå kommun – inget speciellt att rapportera
Umeå kommun – justering i föregående protokoll, se ovan
Vännäs kommun – stort fokus på trygg hemgång, biståndshandläggare samarbetar med AT och SG, vilket har varit lyckat
Socialcheferna – inget speciellt att rapportera
Skellefteå kommun – möte med chefen för handläggning av BAP, de ska återkomma i frågan om 5 graderskravet vid förvaring av eldriven rullstol. Förvaringslösningar får inte hindra brukarens behov av hjälpmedel. Mer under § 116.
HMV- BRO, plan 2 Mariehemsvägen, adm och konsulenter, personalutrymmen och konferanslokaler och kommunikationsteamets arbetslokaler, har evakuerats till andra lokaler under saneringsarbetet. Förväntas vara klart till sista september.
- § 108 Corona-pandemin rapport från HMV - Antalet beställningar av hjälpmedel har gått ner, reparationer har minskat en aning, färre utprovningar. Vi har själva valt att skjuta upp förebyggande underhåll. Viss ökning av produkter, ffa oxygen och sängar. Stämt av erfarenheter från hjälpmedelsverksamhet i Stockholm. De har inte gjort några andra reflektioner än vad vi gjort, de är nu inne i en rehabiliteringsfas – det handlar om styrka, balans, kognition och gångträning. Tyngdtäckesutprovningar är för tillfället inställda på initiativ från HMV – ett tydligare planeringsdatum önskas av kunderna för när utprovning av tyngdtäcken kan beställas som tjänst igen.
Umeå – just nu mycket fokus på Corona, ska starta upp covid-enheten, utrustar den med hjälpmedel, även mkt fokus på rehabilitering – är i startgroparna kring den frågan.
Även Vännäs håller på att starta upp en Coronaavdelning med 6 platser i första läget – frågat personal om deltagande. AT, SG kommer inte att jobba inne på avdelningen utan de kommer att kunna informera och instruera personalen vad gäller rehabiliterande insatser, via digital lösning.
Skellefteå beskriver att Socialstyrelsen har ett jättefint material att utgå ifrån kring rehabiliteringen.
Finns ett beräkningsverktyg som använts och som har överlämnats till en ekonom för bedömning av rehabiliteringsbehov. Det finns olika arbetsgrupper i regionen där bland annat Catrin Nygren arbetar med hemrehabilitering. Socialstyrelsen ska komma med mer stöd kring bedömningsgrunder och hur man ska jobba med rehabilitering, inte bara arbetsterapeuter och fysioterapeuter utan även kring andra behov som exempelvis nutrition mm. I Skellefteå finns ett primärvårdsteam och ett covidavd.

Socialstyrelsen menar att det är viktigt att alla ska få en bedömning av sitt rehabiliteringsbehov, ingen ska bli missad.

§ 109

Anpassning av samverkansorganisation mellan kommuner och Region Västerbotten i hjälpmedelsfrågor

Förslaget ska presenteras i LSG den 3/6. Inför försag till beslut har Anki och Anna-Karin träffat olika personer som lämnat synpunkter, även fått in synpunkter från några i Hjälpmedelsrådet, Anna Bergström samt V. Götaland. Utgångspunkten är det som står i hjälpmedelsstrategin, där syftet med Hjälpmedelsrådet finns beskrivet, samt den samverkansstruktur som har framtagits. Hjälpmedelsrådet skiljer sig från andra delar i samverkansstrukturen på samma nivå, genom att man här har att hantera frågor som direkt har med kostnader att göra.

Förslaget innebär i stora drag att rådet ska ha mandat att besluta om kostnader som inte är av betydande storlek. Hjälpmedelsstrateg/ordförande ska ingå i Länssamordningsgruppen. Organisatoriskt ska strategen ligga på samma ställe som övriga koordinatörer. Hjälpmedelsstrategen ska vara sammankallande i de arbetsgrupper som utses i Hjälpmedelsrådet. Fokus ska ligga på samverkan, och med en väldigt nära koppling/samverkan med HMV utifrån kompetensbehovet. Heltidstjänst förordas för hjälpmedelsstrategen. Nivån i hjälpmedelsrådet – ska vara av strategisk art med 4 representanter från kommunerna och 4 från regionen + en ordförande (totalt 9 personer). Sedan kan andra personer komma att kunna ingå i arbetsgrupperna. Viktigt att arbetsgrupperna får ett tydligt uppdrag med tydliga kriterier att förhålla sig till, så att hjälpmedelsrådet i nästa steg kan fatta ett beslut i frågor som är på rådets nivå. Tidigare förslag att ett brukarråd förslagsvis skulle kopplas till hjälpmedelsrådet har diskuterats av Anna-Karin och Anki, där förslaget är att det istället borde handla om ett samråd på en politisk nivå. Hjälpmedelsfrågor är en av de viktigaste frågorna som brukarörelsen lyfter fram och av den anledningen så är påverkansmöjligheterna större i ett samråd, enligt Ankis och Anna-Karins bedömning.

I förslaget framkommer även vikten av att tydliggöra HMV:s neutrala roll mot både kommuner och regioner. Möten bör läggas fler ggr/år, förslagsvis 1 ggr/månad med uppehåll under sommarmånaderna. 2 representanter från HMV ska alltid vara adjungerade.

Logiskt att hjälpmedelsfrågor framöver kommer att ingå i samma organisation som där övriga samverkansfrågor finns organiserade. Hjälpmedel är en del i habilitering och rehabilitering och finns därmed i många verksamheter inom både kommun och region och behovet av samverkan är stort.

§ 110

Process vid test av nya hjälpmedel

Jobbade med detta under hösten och hade uppe det för diskussion i december. Greger går igenom dokumentets huvudprinciper. Dokumentet justeras utifrån de synpunkter som framfördes. Skickas ut till alla inom kort för återkoppling på inskrivna synpunkter. Därefter färdigställs och fastställs dokumentet så att det kan börja användas.

- § 111 Riktlinjer drivaggregat
- Greger går igenom, arbetsgruppen med förskrivare och hjälpmedelskonsulents förtydligande i handboken. Utprovning av drivaggregat är en del i en serie bedömningar i val av lösning från manuell rullstol med tillbehör via alternativ inom elrullstol och alternativ bland drivaggregat. Umeå undrar hur andra kommuner gör eftersom de har avslagit förfrågan om drivaggregat med styre. Skellefteå har inte haft något ärende än. Vännäs har inte heller haft något aktuellt ärende. Brukargruppen har varit liten över tid, det handlar fortfarande om ett mindre antal där denna produkt kan bli den aktuella lösningen. Vid förfrågan blir det en del i ett "särkilt hjälpmedelsbeslut". HabC har ett sådant ärende på gång. Umeå har haft 3 ärenden som avslagits, men då fanns inte denna beskrivning framtagen och inskriven i hjälpmedelshandboken. Det är inte brukaren som avgör om vi ska gå utanför sortiment eller inte, utan vi har som uppdrag att erbjuda en lösning som är funktionell för den enskilde. Förskrivaren gör bedömningen att den lösning som framtagits är "good enough". Beslut fattas att de riktlinjer som nu är framtagna ska följas. En fråga från rådet är om även praxistexten kan läggas ut i handboken, eller på hemsidan så att alla har tillgång till texten.
- § 112 Tyngdtäcken avstämning kriterieuppdrag
- En arbetsgrupp har träffats i detta uppdrag. Marina rapporterar – man har tittat på Värmland som har en bra och tydlig modell. Det finns evidens inom området. Arbetsgruppen hade i uppdrag att ta fram ett förtydligande kring när det ska förskrivas och när det är egenvård. PiaLena håller på att ta fram ett förslag, som arbetsgruppen ska titta på. I Värmland hade man tagit fram en Webenkät som brukare/patienter själva kan fylla i inför en utprovning. Regionen hade även lagt upp en sömnskola på webben, som brukare/förskrivare kan gå igenom själva. I Värmlands hade riktlinjen; 3 månaders ihållande sömnproblem för att fylla kriterie för utprovning tyngdtäcke, vilket upplevs som en för kort tid från några i hjälpmedelsrådet. Arbetsgruppen ska ses igen innan sommaren och vi tar upp frågan igen på nästa möte. En remissrunda på arbetsgruppens förslag föreslås, som går ut via hjälpmedelsrådet, som i sin tur kan göra ett utskick till några i den egna verksamheten. Greger skickar ut remissen till alla i hjälpmedelsrådet.
- § 113 Hantering hjälpmedel när en person som vistas utanför sin kommun
- Greger beskriver hur det fungerar med Riksavtalet som är en överenskommelse mellan regionerna. Riksavtalet innebär att man på en övergripande nivå debiterar en annan region, när en person vistas utanför sin hemregion och i samband med det har behov av hälso och sjukvård, inklusive hjälpmedel. Hälsocentralen/primärvården har i uppdrag att lösa en besökandes hjälpmedelsbehov och då kan riksavtalet nyttjas. Problemet är att man inte åker på hembesök från hälsocentralerna, vilket ställer till det. Att hantera debiteringen är inte helt enkelt.
- Kommunerna går inte under riksavtalet, där finns inget beskrivet. Det görs en del lokala lösningar. Vad som gäller kring Hälso och sjukvård överlag vid vistelse i annan kommun, kan inte ses som en LSG eller hjälpmedelsrådsfråga. Den frågan ligger på en mer övergripande nivå för primärvården.

- § 114 Skyddad identitet
Umeå kommun önskar nedskrivna rutiner, ffa utifrån ett nyligt samarbetsärende där det uppstod en del frågetecken i hanteringen. Regionens riktlinjer nyttjas av HVM. I sesam tankas skyddade personuppgifter in via folkbokföringen. Vid extra skyddad identitet så får vi inga uppgifter alls. Förskrivningen sker till förskrivarens enhet. Debitering till förskrivarens enhet. Förskrivaren har huvudansvaret. Om en kontaktperson utses, så går alla uppdrag och aktiviteter via den, istället för sesamregistrering direkt på brukaren. Vi kan behöva skriva ner rutinerna så att de finns till nästa gång detta ev uppstår. HVM tar på sig att skriva ner förslag till rutin.
- § 115 Digital kompetens
Anmäld punkt från Anna-Karin. Detta är en större fråga som vi skjuter på till nästa gång.
- § 116 Riktlinjer för el-rullstol i närmiljön
En fråga som tas upp av Skellefteå, med önskemål om att utse en arbetsgrupp och jobba på samma sätt som med tyngdtäcken. Marina skriver ner ett förslag på ett tydligt uppdrag till en arbetsgrupp, bland annat kring egenansvar kontra förskrivning och att se över hela förskrivningsprocessen, och skickar till hjälpmedelsrådet för synpunkter. Anna-Karin anser att det borde vara med en förskrivare från habiliteringscentrum. Vid nästa hjälpmedelsråd tar vi upp lämpliga kandidater och ger ett förslag på en rimlig start och tidsplan för arbetsgruppen.
- § 117 Återkrav vid faktura
Kan vi utforma gemensamma riktlinjer för agerande vid återtag av hjälpmedel från brukare. Bra med en gemensam rutin kring detta i länet. Det kan handla om kostsamma hjälpmedel som vi har svårt att få återlämnade. Geriatriken och Skellefteå kommun har gjort ett förslag. Greger tittar på deras rutin och ser om det går att göra något gemensamt.
- § 118 Frågor som flyttas till nästa möte – Digital kompetens, Helhetslösning och Mollidress
- § 119 Planering för kommande möten – förslaget från AnnaKarin och Anki Linder kring anpassning av samverkansorganisationen, att ses 9 ggr/år. Vi bokar därför 4 möten för hösten, även om deras förslag inte antagits av LSG ännu.

Mötestider för hösten:

7 september 13-16,

12 oktober 13-16,

9 november 13-16,

7 december 13-16