

**Typ av möte:** Hjälpmedelsråd

**Datum:** 2014-10-27

**Närvarande:** Eva Hård, May-Louise Nilsson, Maria Lindström, Anna-Karin Öhman, Peter Rönholm, Greger Olsson

**Sekreterare:** Greger

**Val av justerare:** Maria Lindström (utsedd i efterhand)

**Föregående protokoll:** Protokollet från föregående möte 2014-03-17 redovisades, godkändes och lades till handlingarna.

**Uppföljning hemsjukvård:** Länssamordningsgruppen (LSG) hade vid sitt möte gått genom underlagen för uppföljning av utfallet för senaste årets skatteväxling. De skulle vid sitt nästa möte den 18/11 göra en slutlig avstämning och lämna det vidare till AC Konsensus som hade möte 28/11. En arbetsgrupp med 3 representanter för kommuner resp landstinget skulle bildas för att fortsätta att hantera gränsdragningsfrågor.

**Redovisning från KoLa-möte 23/9:** Greger redovisade från de ärenden som varit uppe i det senaste KoLa-mötet. Rutinen för samråd vid hemgång från slutenvården hade diskuterats och problematiken var ännu inte löst. Det var i första hand inte en hjälpmedelsfråga utan handlade om informations- och överlämnanderutiner mellan huvudmännen. Peter skulle lyfta problematiken till verksamhetsområdeschef Jennie Lilling-Ståhl. Förslaget till nya egenavgifter hade redovisats samt rutiner vid flytt mellan länen. När det gällde underlag och kriterier vid förskrivning av elrullstol så hade HMV tagit på sig uppdraget att ta fram förslag till förtydliganden och utförligare bedömningsmanualer. I hjälpmedelsrådet framfördes ståndpunkten att hjälpmedelskonsulenterna hade en viktig roll som "länslikare". Frågan om personalstödjande produkter (arbetstekniska hjälpmedel) hade också belysts på mötet. Maria L framförde att det fanns delar av informationsdokumentet som behövde förtydligas. HMV skulle se över detta med stöd av förskrivare som Maria L skulle vidtala inom Umeå kommun. (nuvarande dokument bifogas) Generellt framfördes synpunkten att det behövdes tydliga rutiner och regelverk samt att hemsidan borde vara en bra kanal för tydlig information. Hemsidan som Norrbotten hade gavs som exempel på en bra variant.

**Framtida organisation:** LSG hade vid sitt senaste möte diskuterat alternativet att avvakta med att gå vidare i frågan kring framtida organisation och ev gemensam nämnd. Orsaken var att ett nytt innehåll i LOU var på gång, som öppnade för kommuner och landsting att samarbeta i vissa frågor. Fördelen skulle kunna vara att hålla ner storleken på överbyggnad för verksamheten. Det var dock oklart när en ny LOU skulle kunna vara klar.

**Kundenkät:** HMV hade skickat ut en kundenkät till alla förskrivare som man hade e-postadress till. Den var webbaserad och sista svarsdatum var 28/10.

**Nyckeltal:** Greger redovisade ett antal nyckeltal. Dels från det material som samlats in inom Nysams regi, där Västerbotten deltog tillsammans med 7 andra län. Dels från utfallet för Västerbotten jämfört med de tre senaste åren. (underlaget bifogas)

**Avvikelse:** HMV planerade att aktivera en avvikelse/reklamationsmodul i Sesam. Där skulle



man i första hand kunna anmäla reklamationer på leveranser och aktiviteter. Maria L aktualiserade frågan om vem som var ansvarig för att anmäla till Läkemedelsverket om en specialanpassning går sönder (vårdgivaren eller HVM som tillverkare). Vårdgivaren ansvarade för ev. Lex Maria-anmälan

Hjälpmedelsrådet beslutade att förtydliga ansvarsfrågorna kring hjälpmedel. HVM skulle kontrollera vad som fanns beskrivet och använda Maria L som kontaktperson för arbetet.

**Sortiment:** Ett förslag till sortiment för positioneringskuddar var framtaget. Eftersom det var ett nytt hjälpmedelsområde som kunde påverka ekonomin i kommuner och landsting så skulle frågan gå till beredning i landstingets organisation.

**Egenavgifter:** Peter beskrev hanteringen kring förslaget till nya egenavgifter som ett exempel på svårigheterna att samla in synpunkter i förväg och hålla ihop förändringar inom hjälpmedelsområdet. Många berörda enheter som påverkas och många beslutsinstanser innan allt är klart. En lärdom var att det krävs lång framförhållning. Det framfördes behov av en tydligare definition av palliativ vård i förhållande till avgiftsbefrielse för hjälpmedel. Mer information om palliativ vård fanns att söka i vårdprogram från sjukvården och Socialstyrelsen.

**Hjälpmedelsrådets roll:** Som en följd av föregående punkt så diskuterades hur processandet av olika frågor skulle gå till och vilket som var rådets roll i den processen. Gruppen beslutade att ta fram underlag till olika typer av frågor som kan vara aktuella och hur procedurerna för dessa skulle kunna se ut. HVM skulle ta fram material till nästa möte.

**Specialanpassningar:** Maria L framförde att det behövdes förtydligande kring vem som har ansvar för olika delar i samband med specialanpassning, förhållningssätt i olika led samt en beskrivning hur det praktiskt skulle gå till. Gruppen aktualiserade också behovet av en utbildning för förskrivare.

**Sesam:** Greger informerade om en funktion i Sesam som kallades komponenthantering och innebar att man genom mallar kopplade ihop vilka hjälpmedel och tillbehör som hörde ihop. Detta skulle underlätta för förskrivarna vid beställning och retur av hjälpmedel men ställde också ökade krav på att dokumentera förändringar när man bytte tillbehör på ett hjälpmedel. HVM hade planer på att införa den i slutet av 2015

Behovstrappan var en annan funktion som kunde kopplas till Sesam. Där beskrevs riktlinjer i samband med behovsbedömning för olika situationer och vilka hjälpmedel som kunde förskrivas i olika situationer. Behovstrappan kunde användas både av medborgarna och förskrivare. Som förskrivare så kunde man sedan göra ett direktin hopp till Sesam för beställning/förskrivning av hjälpmedlet. På central nivå pågick utveckling för att bättre knyta behovstrappan till innehållet i 1177.

**1177:** Informationen kring hjälpmedel på 1177 bestod dels av texter och dels av information om produkter. Texterna bestod dels av generell/övergripande text som 1177 centralt producerade. Det fanns också text med länsinnehåll som en lokal redaktör inom VLL höll ihop. Till det fanns länkar till respektive kommuns hemsidor där de kunde presentera lokal kommuninformation. Inom produktområdet så fanns även här en riksnivå där information om hjälpmedel på svenska marknaden presenterades genom hämtning av uppgifter från hjälpmedelsdatabasen Hinfo. Den skulle ersättas av en ny databas i SKLs regi i februari 2015. Från denna databas gallrades också de hjälpmedel som presenterades på respektive läns sida. De hjälpmedel som presenterades där var de som det var mest troligt att brukaren blev förskriven i resp län. Här fanns också möjlighet att presentera ett "kommunsortiment" om det behovet fanns.

**Upphandling:** Från Umeå kommun ville att man i utformningen av kravspecifikationerna skulle styra mot sortiment som innebar så få specialanpassningar som möjligt (en flexibel standard). HVM tog upp frågan om hur man skulle få till en större medverkan från kommunerna i upphandlingsarbetet för att påverka kravspecifikationerna. Efter mötet så framförde Umeå kommun även ett önskemål om att driva frågan mot leverantörerna att producera mer instruktionsfilmer kring sina produkter. (planerade upphandlingar bifogas)

**Särskilt hjälpmedelsbeslut:** Ett förslag framfördes om att det skulle finnas en rådgivande grupp på länsnivå i komplicerade/krångliga ärenden. Diskussionen utmynnade i ett förslag att det i första hand skulle finnas lokala grupper i Umeå och Skellefteå med förskrivarerepresentanter och hjälpmedelskonsulent. Där skulle konsulenterna ha ansvar för att hålla ihop länspraxis. Det fanns också önskemål om snabbare återkoppling i SHB-ärenden och att rekommendationer tydligare utgick från policy, handbok och praxis.

**Utbildning via leverantörerna:** Peter framförde behovet av lojalitet mot samverkansavtalet och att inte använda leverantörerna för "gratis" utbildningar.

**Lokaler för HMV i Umeå:** Inget klart ännu

**Nästa möte:** 23/2 2015 kl. 9-12

Sekreterare:



---

Justerare:



---