

Central tjänstemannaberedning

14 maj 2025

Dagordning

Välkommen

Sara Österberg och Johan Cosmo

1. Gemensam Hjälpmedels- och materialförsörjningsorganisering

Cecilia Aatola och Katarina Lindeberg

2A. Beslutspunkt - Överenskommelse om palliativ vård i Skåne (bilaga 7)

Emma Jansson, Kristina Vilhelmsson

2B. Beslutspunkt – Uppdragsbeskrivning Pascal

Emma Jansson och Maria Landgren

3. Återrapportering om provtagningsprocessen

Johan Norén och Louise Roberts

4. Förslag Projektbeskrivning Kostnadsfördelning förbrukningsartiklar

Emma Jansson och Louise Roberts

5. Uppföljning Vårdsamverkan Nära Vård

Cecilia Aatola och Katarina Lindeberg

6. Återrapportering av två uppdrag avseende rehabilitering

Cecilia Aatola och Katarina Lindeberg

7. CS/DS-dag 5/5

Sara Österberg och Johan Cosmo

8. Övrigt

Gemensam Hjälpmedels- och materialförsörjningsorganisering

Cecilia Aatola och Katarina Lindeberg

Mikael Reingsdahl, VO Hjälpmedel, information om möjligt uppdrag. Underlag från 4 april bifogas.

Information till CS 11 juni

Samlad material- och hjälpmedelsförsörjning för Skånes invånare

A person with long brown hair, seen from behind, wearing a bright yellow raincoat. Their arms are outstretched horizontally to the sides. They are standing in a field of tall, dry, golden-brown grass. In the background, a wooden fence or structure is visible under a pale, overcast sky.

Uppdrag att genomföra, Skånemodell

Skapa en gemensam hjälpmedelsförsörjning över hela Skåne som är till nytta för alla patienter oavsett vårdform och ger största möjliga effektivisering för alla sjukvårdshuvudmän i Skåne

Hur ser det ut i Skåne idag 2025

Uppdelat mellan 34 sjukvårdshuvudmän - region och kommuner

Vid bildandet av Region Skåne 1999 gjordes en skatteväxling och överenskommelse kring vilka hjälpmedel som respektive huvudman skulle ansvara för:

- **Kommun:** hjälpmedel till äldre personer med funktionsnedsättning vid förflyttning (rörelse) och behov av kognitiv hjälp.
- **Region Skåne:** hjälpmedel vid medicinsk behandling samt de mer kostsamma hjälpmedlen för rörelse och kognition.

Hur ser det ut i Skåne idag 2025

- **Kommunala hjälpmedelsverksamheter i Skåne** är idag uppdelade på två enskilda kommuner, ett kommunalförbund med 11 kommuner, en samverkansnämnd för 11 kommuner, samt en extern försörjning för 9 kommuner
- **Hjälpmedelsförsörjning finansierad av Region Skåne** finns samlad i Psykiatri, habiliterings- och hjälpmedelsnämnden och verksamhetsansvaret finns i förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Utmaningar med delat hjälpmedelsansvar i Skåne

- Olikheter i erbjudande beroende av hemkommun
- Otydlighet kring vad som gäller i aktuell kommun vid hemgång från sjukhus
- Hjälpmedel där huvudmännen ansvarar för olika delar av det slutliga hjälpmedlet, tex manuella rullstolar (kommun) och drivaggregat (region)
- Åldersgräns 20 år innebär dubbel hantering vid övergång
- Onödig resursåtgång, tex transporter och logistik samt och dubbelarbete vanligt förekommande för legitimerad personal.
- Konkurrens mellan huvudmän vid kompetensförsörjning

Nuvarande kostnadsfördelning hjälpmedel

Region Skåne (c:a 1 000 mkr)

300 mkr diabeteshjälpmedel

220 mkr inkontinenshjälpmedel (inkl. kommunernas andel)

160 mkr ortopedtekniska hjälpmedel

100 mkr syn- och hörselhjälpmedel

140 mkr rörelse-, kommunikation och kognitionshjälpmedel

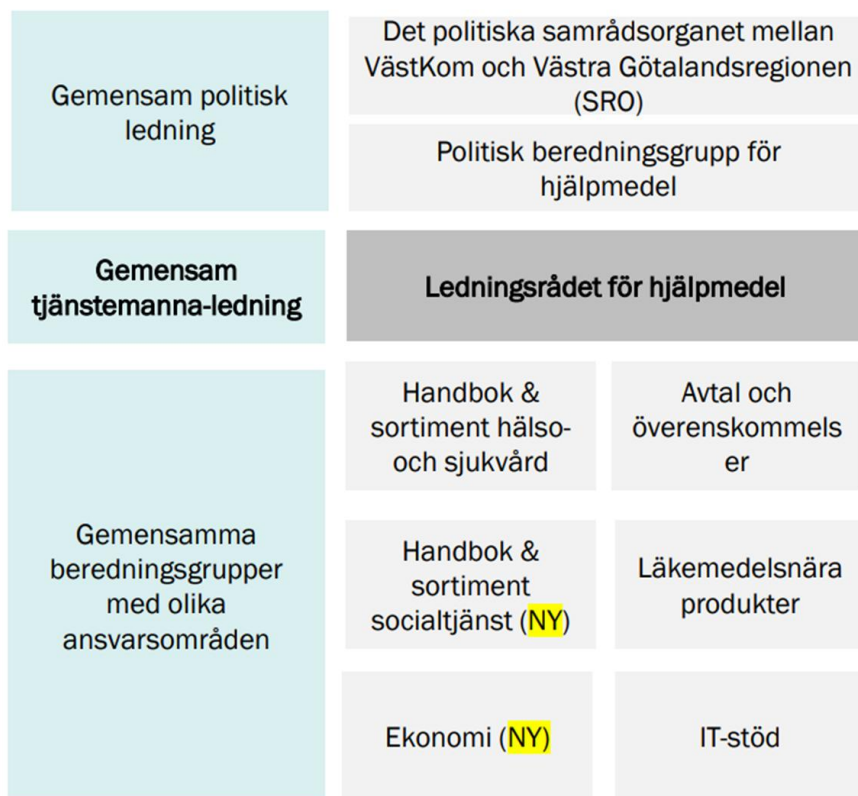
80 mkr särskild näring och pump för enteral nutrition

Kommunerna i Skåne (c:a 250 mkr)

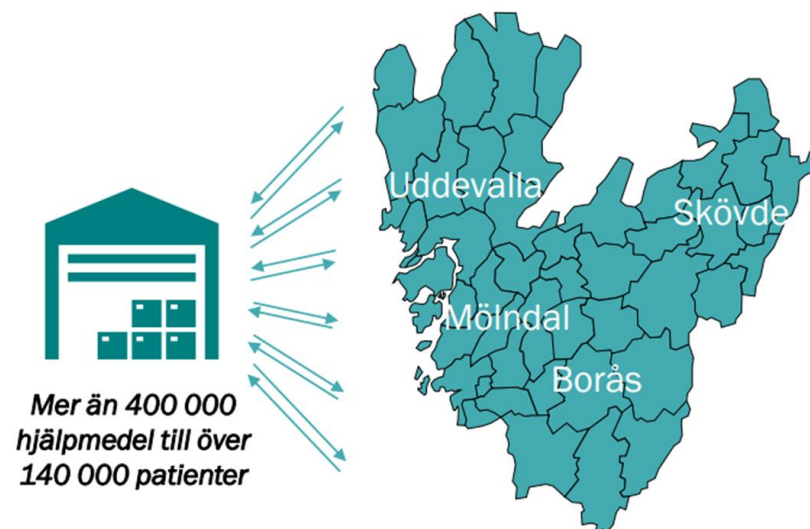
250 mkr rörelse-, kommunikation och kognitionshjälpmedel för personer från 20 år

VGR – lärdom från presentation och praktik

Hjälpmedelsverksamheten styrs och leds gemensamt av regionen och kommunerna i Västra Götaland



En Hjälpmedelscentral på fyra platser i länet som försörjer både regionen och kommunerna i hela länet med personliga hjälpmedel och grundutrustning



Vad ingår i samarbetet kring hjälpmedel?



Avtal för gemensam försörjning av hjälpmedel och läkemedelsnära produkter

Samarbetsavtal för
försörjning av personliga
hjälpmedel

49 kommuner

+



Samarbetsavtal för
försörjning av
nutritionsprodukter och
förbrukningsartiklar vid
blås- och tarmdysfunktion

49 kommuner

+



Avtal för försörjning av
personliga digitala
hjälpmedel inom
socialtjänst

48 kommuner

+



Avtal gällande hjälpmedel
som utgör
grundutrustning i
kommunala vårdgivares
egna verksamheter

48 kommuner

+



Överenskommelse
personligt förskrivna
medicintekniska
produkter inom Västra
Götalandsregionen



VGR erfarenheter summerade

Det var en stor kulturförändring med nytt avtal 2007. Hjälpmedelscentralen skulle plötsligt leverera inom avtal – *"kunderna ville vara med och styra – inte bara att Hjälpmedelscentralen meddelade hur det skulle vara"*.

- Invånarperspektiv, förenkling för patienten
- Tydliga roller för kund/beställare och leverantör.
- Likvärdig hjälpmedelsförsörjning i hela regionen

Det fanns en tydlig tanke om att hjälpmedelsförsörjningen skulle effektiviseras och bli mer kostnadseffektiv och tjänsteutbud, sortiment och inte minst leveranstider skulle mer jämlikt.

För genomförandet krävdes modiga politiska beslut och uthållighet.

Vad en gemensam Skånemodell kan medföra

- I Skåne finns sedan 10 år en samverkan på tjänstepersonnivå för hjälpmedelsfrågor utifrån samverkansavtal för hälso- och sjukvårdsfrågor som skulle kunna vara en bra grund
- En gemensam och samlad organisering för material- och hjälpmedelsförsörjningen i Skåne, skulle lösa upp frågeställningar kring ansvaret för olika delar i produktutbudet och övergången för 20 åringar
- Enklare beslutsprocesser och praktiska överenskommelser där båda huvudmän tar gemensamt ansvar till nytta för invånaren i behov av hjälpmedel
- Ligger i linje med nationellt uppdrag: [Förbättrad livskvalitet med strategi för rehabilitering, habilitering och hjälpmedel - Regeringen.se](#)

Tänkbar väg framåt

En utredning behöver startas med mandat att arbeta fram en möjlig plan för att kunna förbättra material- och hjälpmedelsförsörjningen i Skåne.

Förslag att Region Skåne rekryterar projektledare och att Skånegemensam samverkansgrupp hjälpmedel utgör referensgrupp.

Ta in resultatet av utredningar inom Nära vård och försörjning av förbrukningsprodukter till detta uppdrag.

Utredningen ska presentera och rekommendera lösningar på organisering och styrning samt kostnadshanteringen.

Förslagsvis tar man utgångspunkten i VGR men behöver vara noga med skillnader som finns i dagens Skåne verksamheter.

Förslagen behöver godkännas i central samverkan för att därefter kunna beslutas i alla 33 kommuner och regionen.

Förväntade effekter

Kostnadsbesparingar i VGR c:a 80 mkr, Skåne borde kunna nå samma nivå i besparing men mer i faktisk förbättring av patientens vardagskontakt med hjälpmedelshanteringen?

Kostnadsansvaret och därmed inflytandet behöver tydliggöras för dels en gemensam andel för hjälpmedelsområde rörelse, kognition, kommunikation och inkontinens, dels en Region Skåne andel för de flesta medicinska behandlingshjälpmedel.

Troliga utmaningar

Beslut om förändrad hantering och ansvar för hjälpmedel måste förankras i samtliga 33 kommuners beslutsprocesser och i regionfullmäktige

Tidsperspektiv måste hanteras utifrån att det är längre än en mandatperiod för genomförande vilket ger att både styrande och opposition har samsyn i alla beslutande organ, både inom kommuner och region

Att huvudmännen är överens från början om hur projektet skall drivas gällande ledning, tid och finansiering

Beslutspunkt - Överenskommelse om palliativ vård i Skåne (bilaga 7)

Emma Jansson och Kristina Vilhelmsson

Förslag till beslut:

Ställa sig bakom permanent borttagande av Överenskommelse om palliativ vård i Skåne (bilaga 7 till HS-avtalet)?

Förslag till beslut:

Godkänna dokumentet Samverkan palliativ vård i Skåne

Bakgrund

- Uppdrag att se över överenskommelsen om palliativ vård i Skåne (bilaga 7)
- 2023 Beslut i Central tjänsteberedning att bilaga 7 skulle tas bort med prövotid
- I samband med prövotidens tillsattes arbetsgrupp med uppdrag fånga hinder/utmaningar.

Bakgrund

- Slutrapport återrapporterades till Central tjänstemannaberedning 2024
- Beslut att förlänga prövotiden i väntan på fortsatt arbete med åtgärdsförslag som lyftes fram i slutrapporten:
 - Framtagande av dokument som tydliggör bedömning av palliativa vårdbehov, vad ansvarsfördelningen mellan huvudmän ska baseras på & struktur för samverkan på olika nivåer
 - Översyn läkemedelskedjan när ASIH och kommun samverkar i vården av patient

Nuläge

- Dokument Samverkan palliativ vård i Skåne är framtaget och utskickat inför dagens möte
- Översyn läkemedelskedjan när ASIH och kommun samverkar
Arbetet påbörjat men inte klart. Arbetet visade på utmaningar varför detta i stället hanteras i Skånegemensam samverkansgrupp Läkemedel

Beslutspunkt - Godkänna uppdragsbeskrivning

Emma Jansson och Maria Landgren

Förslag till beslut:

Godkänna uppdragsbeskrivning "Läkemedelshantering och Pascal i samverkan mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne" med tydlig tidsplan.

Bakgrund Pascal

- Används i syfte att öka patientsäkerheten för personer som inte kan klara sin läkemedelshantering själva
- Används inom både regionala och kommunala verksamheter och möjliggör målet att ha en samlad och lättläst läkemedelslista

Varför?

- Det finns utmaningar kopplat till ordinationslistor och hantering av Pascal
- Syftet är att identifiera styrkor och utmaningar som finns relaterat till ordinationshandlingar och Pascal samt föreslå förbättringsåtgärder som gynnar hela kedjan, från ordination till administrering, och med hänsyn till patientsäkerheten

Genomförande

- Arbetsgruppen består av representanter från Region Skåne (exv. primärvård, digitalisering/IT, läkemedelsenhet, patientsäkerhet) och från kommuner (exv. MAS, sjuksköterskor, verksamhetschefer m.fl.)
- Arbetet leds av utsedda projektledare varav en representerar Region Skåne och en representerar kommunerna. Projektledarna ska ha ett neutralt förhållningssätt till frågan
- Skånegemensam samverkansgrupp läkemedel är styrgrupp för arbetet
- Central tjänstemannaberedning är uppdragsgivare

Tidsplan

Förslag att arbetet påbörjas september 2025 och återrapporteras till Central tjänstemannaberedning våren 2026

Arbetsgrupp utses före sommaren

Återrapportering om provtagningsprocessen

Johan Norén och Louise Roberts

Uppdrag från CTJMB 2024-03-20

- Utveckla Mina planer och eLAB för att stödja en ny digital provtagningsprocess.
- Gemensam rutin för hur beställning av provtagning genomförs, tas emot, bekräftas eller avvisas av kommunal hälso- och sjukvård. Rutinen beskriver remisshantering och registrering av utförd provtagning. Rutin ska även beskriva hantering av akut provtagning (vårdsamverkan).
- Gemensam manual för hantering av processen i Mina planer/eLAB (systemförvaltning).

Arbetsprocess

- Tre referensgruppsmöten avseende rutinen har genomförts med representanter från kommuner och Region Skåne. Vilka förutsättningar krävs?
- Systemförvaltningsgrupperna för eLAB och Mina planer hanterar det tekniska byggandet.
- Region Skåne interna dialoger för att säkerställa;
 - Justera förfrågningsunderlag för vårdcentral
 - Utöka KVG-katalog med rätt materiel för provtagning, LABremiss och etiketter
 - Central finansiering av provtagningsmateriel, LABremiss (rutin 1) och etiketter som används av kommun
- Dialog och informationsmöten kommer genomföras med berörda verksamheter.
- Information kommer även skickas ut i kommunalt och regionalt nyhetsbrev samt tillgängliggöras på Vårdgivare Skånes hemsida.

Preliminär införandeplan

Hösten 2025 beräknas en första pilot genomföras. Östra Göinge och Hässleholm har räckt upp handen.

Därefter planeras ett ordnat införande för resterande kommuner. Målsättning är att samtliga kommuner har tillgång till det digitala provtagningsflödet januari 2026.

Förslag Projektbeskrivning Kostnadsfördelning förbrukningsartiklar

Emma Jansson och Louise Roberts

Förslag till beslut:

Central tjänstemannaberedning ställer sig bakom projektbeskrivningen och att arbetet fortlöper enligt beskrivning.

Uppföljning Vårdsamverkan Nära Vård

Cecilia Aatola och Katarina Lindeberg

Bilagor: Återrapportering, rapport, projektplan

Förslag till beslut:

Central tjänstemannaberedning godkänner återrapporteringen och föreslår att även Central Samverkansorgan godkänner denna.

Återrapportering av två uppdrag avseende rehabilitering

Cecilia Aatola och Katarina Lindeberg

Se bilaga återrapportering

Förslag till beslut:

1. Central tjänstemannaberedning godkänner återrapportering av två uppdrag: *Kartläggning av svårigheter i rehabiliteringsflödet* och *Kompetens- och stödstruktur*.
2. Central tjänstemannaberedning beslutar att stödja förslaget att varje delregion har möjlighet inrätta lokala rehabnätverk där det bedöms som lämpligt.

CS/DS-dag 5/5

Sara Österberg och Johan Cosmo

- Reflektioner från dagen?



Frågor till delregionala dialoger, från CS/DS-dag

5/5 Barn och unga

- Hur ser er delregionala samverkan ut avseende barn och unga?
- Inom vilka områden ser ni behov av att stärka er delregionala samverkan inom barn och unga området?
- Hur sprider vi goda metoder och exempel i Skåne?

Övrigt

- Information bemanning central tjänstemannaberedning Region Skåne
- Höstens upplägg

TACK!