

Minnesanteckningar – LPO – Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin = LPO RHF

Datum: 2020-09-04

Tid: 09.00 – 11.30

Plats: Paramedicins konferensrum KSK / virtuellt mötesrum

Närvarande: Eva-Charlotte Bernthson
Karin Lövgren Karlsson
Rose-Marie Hedlund
Ragnar Eng
Birgitta Törnblom

Ej närvarande: Magnus Johansson
Gunnel Peterson

Sekreterare: Sara Dywall

Dagordning

1. Inledning och föregående minnesanteckningar.

Förra gången pratade vi i huvudsak om utvecklingen av rehabavdelningen, MSE, Jennie Björkman och Aina Nilsson var inbjudna att tala om detta. Rose-Marie berättar nu att rehabavdelningen MSE är igång sedan 1 september. Det finns 6 platser till att börja med och är till för patienter med ett längre rehabiliteringsbehov. Rose-Marie har fått i uppgift att rekrytera personal dit. Avdelningen är en länsresurs och man kan skicka patienter från hela länet dit. Verksamhetschefen på Medicinkliniken vill utveckla denna avdelning tillsammans med Paramedicin.

2. LPOs uppdrag.

Vi går igenom målen med kunskapsstyrningen och vårt uppdrag i LPO. Vår grupp är fortfarande under uppbyggnad och vi håller på att forma oss. I vårt uppdrag ingår bl a att bistå med nomineringar till sjukvårdsregionala och nationella grupper. Just nu är det aktuellt med Socialstyrelsens nominering till arbetsgrupp gällande kunskapsstöd för ADHD och autism. Birgitta har nominerat två stycken från Habiliteringen, hon säger att nomineringen känns väldigt rörig och det är svårt att veta vem som ska nominera och på vilket sätt.

Det finns också definierat vad lokala arbetsgrupper ska göra. Dessa kan vara tillfälliga eller mer långsiktigt tillsatta. De får specifika frågor eller uppdrag

från programområde att arbeta med och rapporterar tillbaka till programområdet.

3. Representation och organisation.

Gruppens sammansättning ska spegla hela vårdkedjan och vara multiprofessionell. Viktigt att vi har rätt personer med i vår grupp för att kunna utföra vårt uppdrag. Vi saknar en representant från kommunen samt en rehabmedicinare i vårt LPO. En patientrepresentant passar bättre i lokala arbetsgrupper än i LPO.

Det har tagits ett nationellt beslut att hjälpmedel inte ska tillhöra LPO RHF längre. Förslag att vi i alla fall blandar in Hjälpmedelscentralen när vi har arbetsgrupper där det är befogat. Eva-Charlotte meddelar Peter Svedin detta.

Vi går igenom organisationsbild för LPO RHF samt Närvårdstrukturen och gör vissa justeringar, detta bifogas dagens minnesanteckningar.

4. Uppdrag ryggmarggsskadade – rigga arbetsgrupp.

Vi har fått in namn på deltagare:

Angelica Gustafsson från Habiliteringen.

Erika Pettersson, samordningssjuksköterska Flen VC.

Jerker Bjerkeryd, distriktsläkare VC Stadsfjärden.

Malin Andreasson, fysioterapeut Neurorehab MSE.

Riitta Ahonen, arbetsterapeut Neurorehab MSE.

Christine Jones, fysioterapeut NLN.

Karin berättar att alla kommuner är tillfrågade men ingen har återkopplat ännu. Önskvärt med någon representant från kommunen, en rehabmedicinare och en urolog. Eva-Charlotte tar kontakt med Magnus Johansson och hör om han har någon representant och om han kan tillfråga Bo Tideholm om en urolog. Senast 16 september behöver vi ha in namn på alla deltagare så att vi kan dra igång. Vore bra att ha med en verksamhetsutvecklare i arbetsgruppen. Eva-Charlotte skriver ett uppdrag frågar Utvecklingsenheten.

Vi bestämmer att Angelica Gustafsson är sammankallande till ett första möte för arbetsgruppen, där huvudsyftet är att utse en ordförande och börja grovplanera. Eva-Charlotte formulerar ett uppdrag till Utvecklingsenheten.

5. Aktuellt från RPO.

Minnesanteckningar finns nu från webinarium angående rehabilitering vid covid-19 från den 16 juni på kunksapsstyrningsvard.se

Det finns tre nya områden inom Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som nu är fastställda och beslutade vilket gör att vi kan gå vidare med arbetet här, reumatoid artrit, höftledsartros samt stroke och TIA. Man kan läsa och titta på film om vårdförloppen på Kunskapsstyrningvard.se. Rådet för kunskapsstyrningen behöver gå ut och informera oss hur vi ska arbeta med de här vårdförloppen. Målsättningen är att kommande vårdförlopp; KOL, kritisk benischemi, sepsis samt schizofreni-förstagångsinsjuknande beslutas på SKS den 25 september.

Vårdförloppen för hjärtsvikt, kognitiv svikt/demens, osteoporos samt generisk modell för rehabilitering är planerad att vara ute på remiss under 16 september – 27 november.

Vi behöver därför ha vårt nästa möte innan 27 november ifall det är något vi behöver diskutera eller tycka till om kring detta.

Man har försiktigt påbörjat arbetet för vårdförloppet Traumatisk hjärnskada som kommer att beröra oss så småningom.

6. Info om arbete med ”Ordnat införande av nya okända hjälpmedel”.

Tas upp nästa möte.

7. Övrigt.

Vi har önskemål om att utveckla vår sida på Insidan - Lokalt Programområde Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. Där vill vi kunna samla alla våra minnesanteckningar både från LPO och RPO samt ha en deltagarlista. Önskar även att samma information finns länkad till Samverksanswebben. Sara kollar hur man kan göra.

8. Nästa möte.

Fredag 6 november kl 10.00-12.00 i Paramedicins konferensrum på plan 4 KSK, helst fysiskt men går även via videolänk.