

LPO RHF

Datum: 2023-02-09

Tid: 10.00 – 12.00

Plats: Teams

Närvarande: Charlotte Demelew Westerberg, ordförande
Rose-Marie Hedlund
Gunnel Peterson
Ann Westöö
Maria Bolwig
Inger Mossberg

Ej närvarande: Liv Bjernerup Tinglöv
Linn Alvé

Sekreterare: Jenny Karlsson

Dagordning

1. Föregående minnesanteckningar

– Rapport gränssnitt barn

Charlotte har varit i kontakt med Mona Karila på kunskapsstyrningen: *Svaret från kunskapsstyrningen är att den här typen av fråga inte ska lyftas i den här strukturen, vi sitter inte på beslutsmandat. Kunskapsstyrningen är inte ett beslutande organ. Frågan beslutas av respektive chefer. Överenskommelsen är inte kopplad till kunskapsstyrningen.*

Inger Mossberg lyfter frågan med Anna Ormegard och återkopplar till Rose-Marie. Det finns ett stort behov av att se över vårdöverenskommelse barn. Frågan har lyfts på flera instanser utan gensvar.

Förslaget är att skapa en lokal arbetsgrupp som arbetar med en ny överenskommelse.

Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK), alla länsgemensamma vårdöverenskommelser ska in där. Rehabdelen saknas, viktigt att lyfta in även rehab i nationellt kunskapsstöd. Charlotte lyfter det i NKK. OBS! *Denna rutin uppmärksammades efter mötet:*

[Länsgemensamma vårdöverenskommelser - Insidan \(dll.se\)](#)

Charlotte tar ny kontakt med Mona K.

– Uppföljning rehabplaner

Rehabkliniken har en internutbildning kring rehabplan som utgår ifrån den nationella strukturen. KVÅ-kodning enligt den generiska modellen.

Behov av att enas kring vilken typ av rehabplan som ska användas, framförallt behov av att dessa är synliga och lätt sökbara i nya journalsystemet, målet är ju att patienten ska ha EN plan.

Diskussion gällande ICF och KVÅ, skillnaderna mellan dessa olika kodningssätt.

Kvå-kodning struktur, kodar det som har betydelse för besöket och den vård som har tagit mest tid och resurs. Viktigt att göra lika för att på ett säkert sätt kunna följa upp verksamheten och vilken vård patienter får.

Charlotte lyfter att det finns ICF-stöd i beskrivning av funktionsnedsättningen vid intygsskrivande, finns som inbyggd funktion i Webcert. Finns tydliga instruktionsfilmer om hur läkaren kan använda ICF som stöd vid beskrivning av funktionsnedsättningar, Charlotte lägger länk i Teamsgruppen för alla i LPO RHF att ta del av.

Införande på likande sätt för både primärvård och specialistvård vid nya journal. Viktigt att alla regioner i införandet har likande kravställning och att utbildning föreligger vid eventuellt införande. Tidskrävande att införa nytt arbetssätt.

2. Rapportering från RPO RHF

Minnesanteckningar finns att läsa på sjukvårsregionmellan.se
[Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin - Sjukvårdsregion Mellansverige \(xn--sjukvrdsregionmellan-0zb.se\)](#)

3. Rapportering från RAG

Rehab: Inget att rapportera.

Försäkringsmedicin: Diskussion hur process för intygsskrivande för sjukdag 8 sker nationellt. Behov av att se över hur processen är, då det är tidskrävande för läkare att skriva dessa intyg. Andra professioner kan utfärda dessa intyg, sker idag på vissa ställen och fungerar bra.

pågående utredning kring läkarintygets betydelse. Konstateras att intygsutfärdande slukar resurser.

4. Inkomna remisser

Från och med den 15 februari kommer nya remisser i dagsläget inget som riktar sig till LPO RHF.

5. Nätverksträff NPO 21/2

Påminner om inbjudan som har gått ut till samtliga deltagare i LPO RHF. Charlotte och Gunnel deltar.

6. Förfrågan till bibliotekarie

Finns det behov av att skicka förfrågan till bibliotekarie, samlat från LPO eller som representant. Påminnelse till deltagarna om att det tjänsten finns. Försäkringsmedicinska enheten har skickat en förfrågan hittills.

7. Nästa möte

2023-03-31

Möte den 31 mars via Teams.

Beslutar att mötet den 30 maj kommer att ske på plats i Nyköping.

Sekreterare för mötet återkommer om lokal.