

Minnesanteckningar från Regionalt Programområde (RPO) Rehabilitering Habilitering Försäkringsmedicin i Sjukvårdsregion Mellansverige

Tid: Torsdag den 25 mars 2021 kl. 14-16

Plats: Skype

Deltagande: Marie-Louise Liljergren, Region Dalarna, RAG Rehabilitering
Marie Bergsten, Region Gävleborg, RAG Rehabilitering
Eva-Charlotte Bernthson, Region Sörmland, RAG Habilitering, Syn, Hörsel,
Skriv/teckenspråkstolk
Caisa Hedlund, Region Värmland, RAG Försäkringsmedicin
Eva Stjernström, Region Värmland, NPO Rehabilitering Habilitering Försäkringsmedicin
Ola Lennbom, Region Örebro län, RAG Försäkringsmedicin

Frånvarande: Annica Winroth, Region Västmanland, RAG Habilitering, Syn, Hörsel,
Skriv/teckenspråkstolk

Adjungerad: Erika Sohtell, Region Uppsala

1

Rapport från NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicins senaste sammanträde 2021-03-01

Eva gjorde en kort sammanfattning från senaste sammanträdet för NPO. Minnesanteckningarna bifogas.

2

”Tillvägagångssätt” när ny ledamot ska utses i RPO

Eva ställde frågan till den sjukvårdsregionala kunskapsstyrningsgruppen om tillvägagångssättet när en ny ledamot ska utses. Så här kan det sammanfattas.

I Sjukvårdsregion Mellansverige ska alla sju regionerna vara representerade i det regionala programområdet och en tvärprofessionell sammansättning ska eftersträvas. Varje region utser sin ledamot.

Vårt RPO har fyra regionala arbetsgrupper (RAG);

- Försäkringsmedicin
- Habilitering, syn, hörsel, skriv/teckenspråkstolk
- Rehabilitering
- Rehabiliteringsmedicin



Region Örebro län



Landstinget
DALARNA



Landstinget
i Värmland



Region Uppsala



Region
Gävleborg

Om det visar sig att RPO saknar representation från någon av de fyra regionala arbetsgrupperna får den aktuella RAGen utse en ledamot som ska ingå i RPO.

3

Aktuellt från kunskapsstyrningen

A/ 24 februari godkände styrgruppen för kunskapsstyrning (SKS) två vårdförlopp för genomförande i regionerna:

- Osteoporos sekundärprevention efter fraktur
- Nydebuterad hjärtsvikt

B/ 19 mars godkände SKS:

- Vårdförlopp kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom
- Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete
<https://www.kunskapsstyrningvard.se/download/18.790b14c1784b1ca1aec7ea/1616430550389/Vardforlopp-generisk-modell-rehabilitering.pdf>

C/Under perioden 15 februari – 15 april är nationella vårdprogram för hudlymfom och sköldkörtelcancer samt riktlinje för graviditet i vecka 41 ute på öppen remiss.

D/ NPO psykisk hälsa anordnade en konferens i samband med lansering av nationellt vård- och insatsprogram för ADHD. Länk till den inspelade konferensen:

[Se konferensen i efterhand](#)

E/ Webbinariet från den 18 mars om Distanskontakter – evidensläge och beprövad erfarenhet rekommenderas av Eva. Länk till materialet som presenterades under webinariet:

<http://primarvardskvalitet.skl.se/omprimarvardskvalitet/dokumentationtidigarekonferenser.311.html>

F/ Kommande webinarium: 20 april: Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp hjärtsvikt.

G/ Nationellt klinisk kunskapsstöd: ca 280 rekommendationer att använda i patientmötet i primärvården finns tillgängliga på webbplatsen. Här länkas till de 5 kunskapsstöd som är framtagna inom habiliteringsområdet.

<https://nationelltklinisktkunskapsstod.se/amnesomraden/Habilitering/0>



Region Örebro län



Landstinget
DALARNA



Landstinget
i Värmland



Region Uppsala



Region
Gävleborg

Under våren ska alla 350 rekommendationer bli färdiga. NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin har ansvaret för att uppdatera kunskapsstöden inom habiliteringsområdet. Birger Thorell, Region Västmanland, kommer fortsatt delta i arbetet med att uppdatera kunskapsstöden.

H/ Nationell samverkan för god vård av långtidssjuka i covid-19.

Socialstyrelsen ska utveckla ett stöd för hälso- och sjukvården gällande patienter med långvariga symtom efter genomgången covid-19 infektion.

I uppdraget ingår att samarbeta med kunskapsstyrningssystemet inom hälso- och sjukvården. Stödet är för personer som är verksamma inom olika nivåer i hälso- och sjukvården och vara en hjälp i att utveckla relevanta verksamheter, processer och vårdkedjor.

Stödet ska beskriva vilka insatser som kan vara aktuella utifrån de symtom som personerna upplever. Det ska även innehålla delar som beskriver hur patienterna ska följas upp på ett systematiskt sätt.

Länk till Socialstyrelsens frukostmöte den 24 mars: **Covid efter pandemin – hur hanterar vi fortsatta vårdbehov?**

<https://www.socialstyrelsen.se/aktuellt/se-seminariet-covid-efter-pandemin--hur-hanterar-vi-fortsatta-vardbehov-i-efterhand/>

4

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete fastställdes av SKS 19 mars – se under punkt 3/.

Vårdförlopp traumatiska hjärnskada (TBI):

Initialt handlar arbetet i den nationella arbetsgruppen (NAG) om att få samsyn och förståelse för det kommande arbetet samt att formulera en arbetsprocess. Patientresan är en form av nulägesbeskrivning och visar på de utmaningar, problem och svårigheter som patienter med traumatiska hjärnskador möter i hälso- och sjukvården. I detta vårdförlopp kommer man att göra tre patientresor eftersom olika svårighetsgrader av hjärnskada omfattas liksom patienter i alla åldrar. Vårdförloppet ska kompletteras med beräkningar av hälsoekonomi.

5

Rehabilitering av patienter med covid-19

Nationellt nätverk

Vårt programområde startar upp ett nationellt nätverk för dialog och lärande gällande rehabilitering för patienter efter covid-19. Varje region utser 1–2 deltagare i nätverket. Första sammanträdet är 2021-03-26 och tanken är att det fortsättningsvis ska genomföras 1–2 möten per månad. Vid det första mötet kommer Socialstyrelsen medverka och presentera sitt regeringsuppdrag samt varje region får i uppdrag att presentera struktur och strategi för rehabilitering av denna patientgrupp. Samtliga regioner i Sjukvårdsregion Mellansverige har utsett deltagare.



Region Örebro län



Landstinget
DALARNA



Landstinget
i Värmland



Region Uppsala



Region
Gävleborg

NAG uppföljning efter covid-19

NAG uppföljning efter covid-19 avslutades 28 februari. Den nationella arbetsgruppen har levererat en enkät som patienter som söker primärvården för misstänkt (eller bekräftad) covid-19 ska fylla i inför läkarbesöket. Enkäten testas vid 3 vårdcentraler. Vidare har ett diagnos- och testdokument avsett för primärvården framtagits – det har tidigare skickats ut till RPO. NAG har även bidragit till 1177:s patientinformation och till arbetsgrupper inom Socialstyrelsen.

6

Övriga frågor

Samverkan inom försäkringsmedicin

Utifrån skrivningen i VP 2021 lyfter RAG Försäkringsmedicin behovet av att samverka inom det försäkringsmedicinska området även ska inkludera Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Eva tar med sig frågan till NPO och återkommer.

Mailflödet inom kunskapsstyrningen

Erika lyfter problematiken med att regioner får mail med samma frågeställning, begäran om nomineringar mm från flera olika programområden samtidigt. RPO konstaterar att det är ett markant högt mailflöde och borde begränsas och samordnas bättre från den nationella nivån.

I fortsättningen kommer Eva enbart att skicka ett mail till RPO och sedan får ledamöterna ta frågan vidare i sin region och eller RAG.

RAG rehabiliteringsmedicin

RPO saknar idag representation från RAG rehabiliteringsmedicin. Eva har inte någon kontakt med den regionala arbetsgruppen sedan Per Hamid Ghatan slutade. Under mötet ställs frågan om det är aktuellt att väcka frågan om att föra samman RAG rehabilitering och RAG rehabiliteringsmedicin i en och samma grupp.

7/ Nästa möte

Måndag den 19 april 2021 kl 14-15:30 via Teams.

Eva Stjernström



Region Örebro län



Landstinget
DALARNA



Landstinget
i Värmland



Region Uppsala



Region
Gävleborg