

RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Datum: Måndag den 25 april 2022 kl. 14.00-15.30

Plats: Teams

Närvarande:

Marie Bergsten, Region Gävleborg, RAG Rehabilitering
Marie-Louise Liljergren, Region Dalarna, RAG Rehabilitering
Caisa Hedlund, Region Värmland, RAG Försäkringsmedicin
Carolina Blomberg, Region Örebro län, RAG Försäkringsmedicin
Annica Winroth, Region Västmanland, RAG Habilitering, Syn, Hörsel,
Skriv/teckenspråkstolk
Annika Öst Nilsson, Region Gävleborg, NPO Rehabilitering Habilitering Försäkringsmedicin

Frånvarande: Birgitta Törnblom, Region Sörmland, RAG Habilitering, Syn, Hörsel,
Skriv/teckenspråkstolk

1. Inledning

Annika hälsar välkommen och undrar om det är några övriga frågor att ta upp. Inga övriga frågor. Dagens huvudpunkt är att utifrån tidigare utskickade frågor prata om erfarenheter och tankar gällande LPO och LAG inom respektive region. Birgitta Törnblom har skickat ett dokument med svar på frågorna från Region Sörmland.

2. Rapport från NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicins sammanträden 2022-03-22, 2022-04-05 samt diskussion om frågor som kommer upp.

Samverkan med Socialstyrelsen gällande våld mot barn med funktionsnedsättning
Ann Jönsson, från Socialstyrelsen har deltagit på ett NPO-möte och informerat om ett regeringsuppdrag. Ann är projektledare för att ta fram ett stöd- och informationsmaterial till hälso- och sjukvården om våld mot barn med funktionsnedsättning. Det är planerat att uppdraget ska redovisas i september 2022.

Gränssnitt och samordning barnhabilitering-vuxenhabilitering:

Den nationella arbetsgruppen för gränssnitt och samordning för övergång till vuxensjukvård är nu sammansatt och innehåller 27 ledamöter inklusive patient- och närstående representant.

Byte av representant NPO norra regionen

Ledamot för norra regionen ska sluta och ny ledamot ska nomineras.

Uppföljning av implementering för den generiska modellen

-Referensgruppsmöten har påbörjats (6/4) för diskussion kring implementering av den generiska modellen. Nästa möte är 27/4. Värdefullt att träffas och utbyta erfarenheter/tankar.

-Frågeformulär har skickats ut till regionerna gällande implementering av den generiska modellen med önskemål om svar *senast 2/5*. Dessa frågeformulär kommer att skickas ut vid flera tillfällen i syfte att kunna följa implementeringen av den generiska modellen.

Kommunikationsvägar och samverkan NPO-RPO

Tydliga kommunikationsvägar och samverkan behöver klargöras, definieras och stärkas. Arbetet med detta sker fortlöpande.

Försäkringsmedicinskt kunskapsstöd och uppföljningsmätt

Arbete är pågående kring försäkringsmedicinskt kunskapsstöd. Information på mail har tidigare skickats ut inom RPO gällande detta.

Nationell samverkansgrupp gällande sjukskrivning och rehabiliteringsprocess

En Nationell samverkansgrupp har tillsatts med deltagare från Försäkringskassa, Socialstyrelsen, SKR, Arbetsförmedlingen och Kunskapsstyrningssystemet. Syftet är att jobba för en välfungerande sjukskrivning och rehabiliteringsprocess för patienten. Välkommen att lyfta frågor till denna grupp!

NAG Trauma

Traumaomhändertagandet är ojämlikt och NAG Trauma ska startas upp med representanter från bl a akutvård, kirurgi, plastikkirurgi, perioperativ vård, intensivvård och transplantation.

Covid-19

Det sker en pågående kartläggning regionalt om vård och omsorg kopplat till covid-19 med slutredovisning 3/10. En delrapport från arbetet med kartläggningen har publicerats (Postcovid under utredning).

Återkoppling gällande cancerrehabilitering och rehabiliteringsplaner

Vid förra RPO-mötet lyftes frågan gällande synen på rehabiliteringsplan inom cancerrehabilitering. Ser vi olika på begreppet rehabiliteringsplan och vad som krävs för att man ska upprätta och kalla det rehabiliteringsplan? Diskussion kring detta har redan påbörjats mellan NPO rehabilitering habilitering försäkringsmedicin och NPO Cancersjukdomar.

Aktuellt:

Nätverksträff Habilitering 29/4

Vårdförlopp TBI kommer ut på öppen remiss 15/9

3. Erfarenhetsutbyte och tankar gällande LPO och LAG inom regionerna i mellansverige utifrån utskickat formulär mars 2022

Varje region berättar om sitt arbete. Det framkommer att LPO-arbetet i de 7 regionerna ser väldigt olika ut och att man också har kommit olika långt i utvecklande av LPO:er och LAG:ar. Man ser även olika på behoven av att utveckla LAG, om dessa nya arbetsgrupper kan underlätta arbetet med Kunskapsstyrningen eller om man hellre jobbar utifrån befintliga arbetsgrupper/strukturer. Vårt programområde rehabilitering habilitering försäkringsmedicin är väldigt brett vilket gör det svårt att vara insatt i alla olika delar. Vi har diskussioner kring denna uppbyggnad av vårt programområde där vissa delar är gemensamma och andra delar skiljer sig åt mycket. Det är

intressant att ta del av varandras erfarenheter gällande arbetet med LPO och LAG. Vi pratar även om RPO funktionens roll som till viss del upplevs otydlig i Kunskapsstyrningssystemet.

Region Värmland: Cajsa är ordförande i LPO rehabilitering habilitering försäkringsmedicin och ser det som en utmanande roll att vara sakkunnig inom ett så brett programområde. Marie Josephsson finns med i LPO som utvecklingsledare. Genom vårdvalet finns många privata vårdgivare inom regionen vilket är en utmaning gällande samverkan. Inom området försäkringsmedicin och habilitering är samarbetet och uppbyggnaden av organisation tydligare i jämförelse med inom området rehabilitering. Inom LPO jobbar man med GAP-analyser utifrån olika frågeställningar och behov. Tidigare fanns en LAG rehabilitering men den gruppen har avvecklats bl a då nätverk och mandat saknades. Istället för LAG rehabilitering har man en chefsgrupp rehabilitering och därifrån fördelas arbete ut utifrån behov. I chefsgruppen finns representanter från många olika verksamheter men det saknas representation från kommunen. Inom området rehabilitering sker nu en översyn av organisationen. Man ser en utmaning i samarbetet då verksamheterna inom rehabilitering är så utspridda. I uppdraget för försäkringsmedicinska kommittén ingår även att utgöra LAG försäkringsmedicin. Habiliteringen är representerad i VO Habilitering och hjälpmedel.

Region Sörmland: Birgitta har inför dagens möte skickat information som beskrivs nedan. Inom regionen har LPO startats upp men det finns inte någon LAG ännu. Möten inom LPO sker varannan månad. Innehållet har bl a bestått av att lämna synpunkter på nya vårdförlopp, revivering av interna rutiner kring rehabilitering efter covid, rapport från RPO och NPO. LPO är ansvariga för "Rutin uppföljning och rehabilitering covid-19 primärvård" samt "Rutin uppföljning och rehabilitering covid-19 slutenvård" och att rutinerna följs, uppdateras och är kända. Vid utformningen av LPO utgick man ifrån kompetens och vilket mandat som krävdes. Inom LPO upplevs att det saknas viss kompetens såsom t ex rehabiliteringsläkare. Det är dock svårt att få personer att vilja lägga tid på LPO-arbetet vilken kan bero på att uppdraget upplevs otydligt. Faktorer som har underlättat vid uppbyggande av LPO:er är att regionen har en bra närvårdsstruktur med olika samverkansforum med chefer från Region och kommuner. När LPO:er skulle byggas upp fanns redan färdiga mötesforum som kunde användas men detta gällde inte vårt programområde som upplevs som en svår konstellation att hitta gemensamma nämnare kring.

Region Västmanland: Annika berättar att man inom regionen har valt att "ligga lite lågt" och vänta in erfarenheter utifrån arbetet med Kunskapsstyrningen. Det finns inom regionen inget utformat LPO eller LAG men däremot tillsätts olika arbetsgrupper utifrån behov t ex då det kommit ut nya standardiserade vårdförlopp. Man upplever vissa svårigheter med informationsspridning, att det är svårt att veta vilka kanaler som kan användas för att bäst nå ut och sprida information inom regionen.

Region Dalarna: Marie-Louise är ordförande för LPO programområde rehabilitering habilitering försäkringsmedicin. Inom regionen har ordförandena för olika LPO:er träffats för erfarenhetsutbyte kring arbetet med LPO. Inom vårt programområdes LPO sitter verksamhetschefer med som då också har mandat och kunskap inom området. Förutom representanter från regionen finns även kommunal representation i form av MAR. Psykiatri och Primärvård finns ej med

inom LPO:erna på grund av tidsbrist. Avdelningen för Kunskapsstyrning är en stödfunktion till LPO:erna och har samverkan med dem sker 2-3 gånger/termin. En LAG är igång och det är inom området Syn och hörsel. Inom vårt programområdes LPO har man påbörjat arbetet med att utforma en LAG gällande arbetet med den Generiska modellen. Det finns även ett pågående arbete kring Strokeprocessen inom programområdet. Inom regionen finns ett intresse bland verksamhetschefer att vara med och jobba med frågor kopplade till Kunskapsstyrningen vilket är väldigt viktigt. Det har dock varit lite svårt att förstå och komma in i uppbyggnaden av Kunskapsstyrningssystemet och utforma grupper då man sedan tidigare bl a haft fungerande specialitetsgrupper som man varit nöjd med.

Region Gävleborg: Marie är ordförande inom RAG rehabilitering och LAG rehabilitering. Inom regionen har man kommit igång med LPO-arbetet och även startat upp LAG för rehabilitering, habilitering samt försäkringsmedicin. Inom LAG rehabilitering finns olika vårdenhetschefer med från regionen och även representanter från kommunen. Initialt har mycket fokus varit på att sprida information om Kunskapsstyrningssystemet och dess syfte och arbetssätt. Till LAG-möten har olika representanter med specifik kunskap inom olika områden bjudits in för att delge kunskap till gruppen. Framöver är det planerat att det ska bildas undergrupper till LAG där både medarbetare och chefer finns representerade i syfte att arbeta med olika verksamhetsfrågor och utveckling kopplat till det. GAP-analyser är pågående utifrån olika frågeställningar. Arbetet med LAG har varit en utmaning då deltagarna i gruppen har så olika erfarenhet och kunskap. En metod som använts inom LAG för att samla in åsikter från gruppen är Mentimeter-undersökning. Denna metod rekommenderas till andra då man vill få in kunskap om vad gruppen vill jobba med och har tankar kring.

Region Örebro: Carolina berättar att det inte finns något utformat LPO inom regionen men att RPO-arbetet är pågående genom olika RAG. Svårigheter beskrivs kring att ha representation på den sjukvårdsregionala nivån inom RPO då det är svårt att hinna med. Dessutom upplevs programområdet för ”spretigt” där t ex Försäkringsmedicin endast är en liten del. Samtidigt lyfts att sjukskrivningsfrågor är av yttersta betydelse att diskutera liksom kunskap och evidens kring detta. Samarbetet kring arbetsåtergång behöver utvecklas.

Region Uppland: De har ingen representant inom RPO men har efter vårt RPO-möte 25/4 meddelat att beslut tagits i den länsgemensamma styrgruppen för Kunskapsstyrning att bilda LPO rehabilitering habilitering försäkringsmedicin. Rekrytering av deltagare till gruppen är pågående. Man uttrycker att det finns ett stort behov av att komma igång med ett strukturerat arbete med Kunskapsstyrningen på det lokala planet.

Nästa möte

Augusti 2022. Datum meddelas senare. Fortsatt kontakt via mail och digital kontakt vid behov.

Tillagt efter mötet: Annika Öst Nilsson skickar ut vetenskapliga artiklar till RPO-medlemmarna gällande arbetsåtergångsprocessen som belyser olika perspektiv. Detta i syfte att dela evidens och kunskap inom området och stimulera utveckling.

