

Datum: 2024-02-23

Tid: kl. 09:00-12:00

Plats: Hjälpmedelscentrum, Signalistgatan 2, Västerås

Ledamöter

Richard Fallqvist (L), ordförande, Region Västmanland
Björn Svartsgård (M), Region Västmanland
Kent R Pettersson (SD), Region Västmanland
Ulrika Spårebo (S), Region Västmanland
Bernt Bergsten (C), Region Västmanland
Rahaf Ramdo (KD), Arboga
Niclas Bergström (S), Fagersta
Rolf Korsbäck (S), Hallstahammar
Linda Söder Jonsson (S), Kungsör
Anna Eriksson (S), Köping
Karl Karlsson (S), Norberg
Camilla Runerås (S), Sala
Roger Ingvarsson (S) Skinnskatteberg
Inge Larsson (C), Surahammar
Magnus Johansson (S), Vice ordförande

Ersättare

Carina Byhlin (KD), Region Västmanland
Jan Erik Jansson (M), Region Västmanland
Monica Israelsson (SD), Region Västmanland
Nelda Morosini Oelze (S), Region Västmanland
Fredrik Stockhaus (V), Region Västmanland
Martina Fransson (S), Arboga
Solfrid Libäck-Lundstedt (M), Fagersta
Håkan Freijd (M), Hallstahammar
Marita Pettersson (S), Kungsör
Niklas Jansson (S), Köping
Rasmus Fogelberg (M), Norberg
Elisabet Pettersson (C), Sala
Ewa Olsson-Bergstedt (SD) Skinnskatteberg
Anders Rydell (S), Surahammar
Jonathan Taki (C), Västerås

Övriga

Magnus Loman, verksamhetschef
Liselotte Eriksson, hjälpmedelsstrateg
Maria Söderkvist, hjälpmedelsstrateg
Magnus Agestav, ordförande Funktionsrätt Västmanland
Beatrice Sundman, konsulent manuella rullstolar
Karin Hjelte, konsulent manuella rullstolar
Martin Mörk, hjälpmedelskonsulent
Merima Palic, inkontinenssamordnare

Joakim Axelsson, controller
Annika Nyman, controller ekonomi
Eva Wilhelmsson, mötessekreterare

1 Fastställande av föredragningslista**Förslag till beslut**

Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll

Anmäls att protokoll från sammanträdet 2023-11-24 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering**Förslag till beslut**

Ulrika Spårebo utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

Nästa sammanträde ska äga rum fredagen den 31 maj 2024 kl 09.00.

5 Muntlig information

- Presentation av ny Hjälpmedelsstrateg Maria Söderkvist
- Information om AI dag. Preliminärt datum satt till den 23 oktober 2024.
- Slutrapport Diabetesprojektet (HMC240007)

Förslag till beslut

Informationen noteras

Beslutsunderlag

- Slutrapport införandeprojekt Diabeteshjälpmedel

6 Information från Funktionsrätt Västmanland

Magnus Agestav, ordförande i Funktionsrätt Västmanland (FRV) informerar om FRV.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

7 Information från konsulenter, manuella rullstolar

Information om manuella rullstolar och användarstyrda drivaggregat.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

8 Hjälpmedelshandboken 2024 (HMC240003)

Ny produkt Hydroven 3

Förslag till beslut

Hydroven 3 tas in i sortiment enligt redovisat förslag från och med 2024-03-01.

Beslutsunderlag

- Utredning Hydroven 3

9 Information från inkontinenssamordnare

Merima Palic informerar om inkontinenshjälpmedel, statistik och kostnader.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

10 E-fakturor och Fakturportal DUVA

Joakim Axelsson, controller, informerar om att Hjälpmedelscentrum erbjuder alla kommuner att ersätta pappersutskick av fakturaspecifikationer med en digital fakturportal i regionens program DUVA.

Alla kommuner har uppmanats via Strategiskt kundråd att anmäla lämpliga personer som jobbar med fakturahantering att anmäla sig för ett DUVA-konto. När fakturaportalen använts och fungerat bra en tid kan respektive kommun begära att pappersutskicken (specifikationerna) upphör. DUVA-portalerna är en förutsättning för och ett första steg i arbetet mot e-faktura.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

11 Årsredovisning 2023 hjälpmedelscentrum (HMC230012)

Presentation av Årsredovisning 2023.

Förslag till beslut

Årsredovisningen godkänns överlämnas till huvudmännen.

Beslutsunderlag

- Årsredovisning 2023 - Hjälpmedelscentrum

12 Årsberättelse 2023 - Gemensamma hjälpmedelsnämnden (HMC230012)

Nämndens årsberättelse för året 2023 presenteras.

Förslag till beslut

Årsberättelsen godkänns och överlämnas till huvudmännen.

Beslutsunderlag

- Hjälpmedelsnämndens årsberättelse 2023

13 Anmälningar för kännedom**Anmälningar**

- HMC240006-1 Minnesanteckningar Hjälpmedelsrådet 2024-01-31 samt information om inkontinens
- HMC240005-1 Minnesanteckningar Tjänstemannaberedningen 2024-02-02
- HMC240004-1 Minnesanteckningar Strategiskt kundråd 2024-01-26

14 Övriga frågor

5



Slutrapport

Införandeprojekt Diabeteshjälpmedel



Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel
Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Datum

Version 2

Slutrapport

Innehåll

Innehållsförteckning

1	Syfte med dokumentet.....	3
2	Grundläggande information	3
2.1	Bakgrund.....	3
2.2	Syfte.....	4
2.3	Projektnytta.....	4
2.4	Organisationsplan.....	4
2.5	Mottagare.....	5
2.6	Historik	5
2.7	Processer och metoder.....	8
3	Projektresultat jämfört med mål	8
3.1	Projektmål	8
3.2	Tidplan	11
3.3	Kostnadsbudget inklusive resurser	12
4	Effektmål och överlämning av projektets leveranser	13
4.1	Indikation effektmål	13
4.2	Överlämning/leverans av projekt	13
5	Erfarenheter och observationer	14
6	Förslag till förbättringar	14

Projektnamn: Införande projekt
diabeteshjälpmedel

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Datum

Version 2

Slutrapport

1 SYFTE MED DOKUMENTET

Denna slutrapport presenterar den samordnade hanteringen som HMC övertar i januari 2024 av avancerade diabeteshjälpmedel.

Dokumentet är en slutlig avrapportering av projektet. I dokumentet finns förslag på fortsatt arbete, som ska säkerställa att projektets resultat tas om hand. Dokumentet beskriver nyttiga erfarenheter och lärdomar till kommande projekt, samt är ett beslutsunderlag för godkännande och projektavslut (BP5).

2 GRUNDLÄGGANDE INFORMATION

2.1 Bakgrund

Antalet patienter som insjuknar i diabetes ökar. Diabetes är en folksjukdom som kan orsaka förtida död, främst genom hjärt-kärlsjukdomar, risken att drabbas av hjärt- och kärlsjukdomar ökar vid försämrad blodglukoskontroll ([Svenska diabetesförbundet](#)). En viktig framgångsfaktor för diabetesvården är att patienterna får tillgång till att tillämpa ny teknik som egenmonitorering av blodglukosvärdet och därmed själv kunna kontrollera sin blodglukosnivå i blodet via molntjänster på en app.

2014 uppdrogs åt Hjälpmedelscentrum (HMC) att köpa in och lagerhålla insulinpumpar. Upphandling och hantering av annan medicinteknisk utrustning inklusive förbrukningsartiklar, för diabetes kvarstod på klinik. 2018 utökades resurser för hantering av insulinpumpar till följd av svårigheter som inrapporterades till HMC från förskrivarna och hjälpmedelskonsultenttid avsattes på HMC för området för att stödja förskrivarna med information och instruktion (bilaga 1).

Diabeteshjälpmedlen blir mer och mer avancerade med tekniska komponenter och utökade molntjänster, vilket kräver att kompetensen ökas både inom IT-, juridik- och medicinteknisk kompetens. Diabetesprofessionerna i regionen är i behov av dessa avancerade diabeteshjälpmedel och dess data som kopplas till molntjänster för att tillgodose en trygg och säker vård för patienten.

Projektet har lett fram till att Hjälpmedelscentrum övertar hanteringen runt de avancerade diabeteshjälpmedlen samt dess tillbehör under en sammanhållen organisation från och med januari 2024. Övertagandet syftar till att effektivisera hanteringen och stödja behandlande verksamheter i de komplexa processer som tekniskt avancerade diabeteshjälpmedel har till förmån för vård.

Projektnamn: Införande projekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

2.2 Syfte

Effektivisera hanteringen och stödja behandlande verksamheter i de komplexa processer som tekniskt avancerade diabeteshjälpmedel har genom att HMC:

- Övertar diabeteshjälpmedel på ett tryggt och säkert sätt ur patient- och organisatoriskt perspektiv.
- Samordnar hanteringen av avancerade diabeteshjälpmedel och de produkter som krävs tillsammans med dessa samt dess digitala tjänster genom en samordnad organisation i enlighet med lagkrav.
- Har en kvalitets- och patientsäker, och på sikt ekonomiskt kostnadseffektiv, hantering.
- Verkar för att minimera antalet system för beställning av diabeteshjälpmedel.

2.3 Projektnytta

Se genomförd nyttoanalys 20220105 på webforum.

2.4 Organisationsplan

Roll	Namn
Projektägare	Magnus Loman verksamhetschef HMC
Styrgrupp	Magnus Loman verksamhetschef HMC Mie Bäckman enhetschef Medicinmottagningen Sala Jonas Cederberg tf medicinsk stabschef tf områdeschef Akutsjukvård Åsa Hedblom verksamhetschef Barn- och ungdomskliniken Annika Krisat enhetschef Medicinmottagningen Köping Camilla Skoglund Andersson verksamhetschef Medicinkliniken V-ås.
Projektledare	Christina Larsson HMC Susanna Kuivaniemi HMC
Delprojektledare	Lars Mossling HMC
Mottagare av projektets resultat	Områdescheferna för Akutsjukvård och Nära vård. Verksamhetschef för HMC
Ansvarig för effektuppföljning	Områdescheferna för Akutsjukvård och Nära vård

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Projektmedlemmar	Joakim Axelsson verksamhetskontroller HMC Sanna Hermansson hjälpmedelskonsulent HMC Anne-Christine Karlsson inköpare HMC Daniel Mattsson hjälpmedelsreparatör HMC Malin Pettersson diabetessjuksköterska Köping (Fagersta)
Referensgrupp HMC	Jan Eriksson sektionschef logistik Liselotte Eriksson hjälpmedelsstrateg Emira Havdic Cofe projektledare Johan Johnsson hjälpmedelstekniker Ang Li Inköp Elin Strandman hjälpmedelskonsulent Maria Söderkvist sektionsledare
Referensgrupp HMC Ledningsgrupp	Magnus Loman verksamhetschef Kerstin Berg Mörel kommunikatör Helena Dahlberg enhetschef Joakim Davis enhetschef Johan Eriksson enhetschef Annika Nyman konferensledare
Referensgrupp Diabetesteam	Rosmarie Andersson diabetessjuksköterska Sala Monica Bertram Specialistläkare Västerås Camilla Botold diabetessjuksköterska Västerås Anneli Torstensson diabetessjuksköterska Sala Lisa Torstensson diabetessjuksköterska Barnmottagningen

2.5 Mottagare

Områdescheferna för Akutsjukvård och Nära vård
Verksamhetschef för HMC

2.6 Historik

Under september månad 2022 formades projektorganisationen innefattande en projektgrupp och referensgrupp. Det blev två olika referensgrupper, en inom medicinska centrum (HMC) och en med diabetessjuksköterskor ifrån diabetessjukhusen inom Endokrin- och njurmedicinska kliniken.

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Datum

Version 2

Slutrapport

Det var till en början svårt att få till referensgrupp med diabetessköterskor utifrån alla länets mottagningar, detta bromsade upp vissa frågeställningar till en början. Målet var att få med minst en person ifrån varje diabetesmottagning.

Under augusti månad togs en första kontakt med projektets intressenter (bilaga 4), först ut var leverantörerna av de tidigare upphandlade diabetesprodukterna. Syftet var att ge dem information om projektet "Införande projekt diabeteshjälpmedel". Projektledarna har därefter kontinuerligt haft uppföljningsmöten med leverantörerna fram till överlämning till förvaltning.

Projektledarna gjorde flera försök att nå patientförening "Svenska diabetesförbundet" utan resultat. Projektledarna kontaktade även Diabetesrådet, men fick till svar att rådet låg nere och har därmed inte kopplat in dem i projektet. Dock har projektet informerat Diabetesrådets medlemmar om införande projektet.

Andra som projektledarna ansåg vara intressenter, förutom, FDS och HMC ledningsgrupp, var primärvården. Projektledarna hade därmed några möten med primärvårdens diabetessamordnare för att informera om projektet kopplat mot diabetespatienter med typ 1. Projektledarna har haft kontinuerliga möten med samtliga intressenter under projektets arbetsfas och under vissa fall under implementeringsfasen.

Under augusti – november 2022, gjordes omvärldsbevakning av andra regioners införande av diabeteshjälpmedel. Projektgruppen träffade bland annat Jönköping för att få inspiration. Jönköping använder sig av LMN, läkemedelsnära modulen i SESAM, där diabetessköterskor gör förskrivningar och beställningar av bland annat diabetesförbrukningsartiklar.

Att få information om LMN var betydelsefullt, då det redan tidigt i projektet var sagt att det skulle användas när projektet övergår till förvaltning. LMN är ett delprojekt i *Införandeprojekt av diabeteshjälpmedel* med en delprojektledare.

Under oktober månad startade olika processer i projektet. Den stora frågan som började att processas var;

-Ska regionen ha ett fysiskt lager på (HMC) eller inte?

Projektet kom tillsammans med projektgrupp, ledningsgrupp och styrgrupp fram till att ha ett fysiskt lager på HMC. Inför beslutet, med fysiskt lager, vägdes för- och nackdelar mot varandra utifrån frågeställningarna;

- Godsmottagning med lager
- Godsmottagning utan lager
- Direktleverans från leverantör

Varje frågeställning kopplades mot *Kvalitet, personal och ekonomi* (bilaga 8).

Ett fysiskt lager på HMC, möjliggör att regionen har varukontroll samt i framtiden hantera spårbarhet gällande förbrukningsartiklar.

Förbrukningsartiklarna som beslutades att plockas in till HMC, är poddar (slanglösa insulinpumpar), sensorer och sändare som under projektiden, beställdes via Varuförsörjningens hemsida. Förbrukningsartiklar som förskrivs via apoteket ska fortsätta förskrivas där och inte föras in under HMC lager.

Projektnamn: Införande projekt
diabeteshjälpmedel

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Datum

Version 2

Slutrapport

Projektgruppen tillsammans med diabetessköterskor förordade om att kunna beställa förpackningar med sensorer, sändare och poddar, i färdiga tremånadersförbrukningsförpackningar via HMC. Detta för att det så smidigt som möjligt ska kunna hanteras av lagerpersonal vid leverans samt att det underlättar vid förskrivning av diabetessköterska. Patienterna är vana vid en förskrivning som räcker under ett år med fyra uttag var tredje månad. Projektet hade därmed flera möten med leverantörerna om de gick att ordna med de upphandlade diabeteshjälpmedel som fanns inom region Västmanland. Projektet stötte dock på motstånd ifrån en leverantör som inte hade möjlighet att märka upp sina tremånadersförpackningar med artikelnummer innan leverans till HMC. Denna 3 månaders förpackning har därmed blivit tilldelats fiktiva artikelnummer av HMC, för att möjliggöra beställning av produkten i LMN.

Projektets olika arbetsprocesser för införande av diabetesförbrukningsartiklar samt dess komponenter med tillhörande molntjänster, ekonomisk översikt och lagefterlevnad, har i turordning presenterats till Hjälpmedelsnämnden samt i Styrgruppen för beslut.

Införandet av diabeteshjälpmedel delades in i fyra olika arbetsprocessområden;

- Verksamhet HMC (lager, kundtjänst, inköp och kommunikation)
- Förskrivare/kund (LMN, instruktioner och avvikelser)
- Patient (1177, kommunikation)
- Ekonomi

Ett av målet med projektet var att skapa mer tid för diabetessköterskorna till förmån för vård. Ett led i att förstå vad diabetessköterskorna behövde avlastas med var att följa dem under ett arbetspass, detta utfördes med hjälp av fältstudier på diabetesmottagningarna. Utöver fältstudier, har projektledarna haft regelbundna möten med diabetessköterskorna, både fysiska och digitala. Tillsammans med diabetessköterskorna har skriftliga processer och instruktioner (bilaga 9) tagits fram i syfte att informera om nya arbetssätt som följer införande projektets start 2024. Instruktionerna ligger i Centuri ledningssystem.

Läkemedelsnära modulen i SESAM (Sesam LMN), är ytterligare ett led i att avlasta diabetessköterskorna, särskilt när de behöver göra förskrivningar och beställningar av diabetesförbrukningsartiklar och insulinpumpar. LMN, har flera fördelar som att överföra data på ett GDPR säkrat sätt. LMN möjliggör att diabetessköterskorna inte behöver gå in på flera olika ställen och göra förskrivning och de slipper pappershantering. LMN har även fördelar genom att regionen kan få ut kostnadsuppgifter och statistik via DUVA.

Regionen eftersträvar digitalisering, LMN gör det möjligt för patienten att få tillgång till en översikt av sina diabetesprodukter via 1177.se. Patienten har vidare möjlighet att göra egna uttag av förskrivna diabetesprodukter och skapa ett uttag med utskick till närmsta PostNord ombud. Patienter som har e-legitimation behöver därmed inte sitta i telefonkö, eller invänta att mottagningen/ HMC öppnar för att göra ett uttag. Ur ett patientperspektiv blir det mer tillgängligt att nå regionen via 1177.se.

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Broschyrer och information om det nya sättet att göra uttag på för patienten är framtaget. Broschyren finns att läsa på olika språk och lämnas ut av diabetessköterskorna till patienten.

Under hösten och vintern 2023, har lagerarbetet fortgått. Lagerförvaringsplatser och arbetsplatser för lagret har iordningsställts. Inköp har beräknat antalet artiklar som ska köpas in, vilket bygger på statistik ifrån Nationella diabetesregistret (NDR) samt förbrukningsartiklarnas hållbarhet. Projektgruppen har haft flera möten med PostNord, angående leveranser och utskick.

Kundtjänst har uppdaterats om vilka diabetesprodukter som tas in under HMC, samt om vilka typer av samtal som kan tänkas komma in till HMC. De samtal som inte är kopplade till patientens uttag gällande diabetesprodukter, ska skickas till diabeteskonsulenter via en arbetsorder i Sesam2.

Parallellt med projektarbetet har projektledarna deltagit i upphandling av diabetesprodukter via Varuförsörjningen. Projektledarna har tillsammans med upphandlare på HMC i största mån framfört önskemål om krav och önskemål utifrån projektdirektivet som bör ingå i upphandlingen. Eftersom upphandlingen pågår fram till första kvartalet 2024, bifogas upphandlingskraven till rest listan (bilaga 6).

I januari 2024 utförs LMN utbildning till berörd personal på HMC, samt för diabetessköterskor. Från och med januari 2024, börjar successivt diabetessjuksköterskorna att förskriva diabeteshjälpmedel i LMN. Utbildningen sker i januari 2024, p.g.a. jul- och nyårsuppehåll. LMN utbildningen förs därmed över till rest listan (bilaga 6).

Under januari 2024 övertar HMC en samordnad hantering av avancerade diabeteshjälpmedel och de produkter som krävs tillsammans med dessa.

2.7 Processer och metoder

Regionens projektmodell PROJEKTIL har ändvänts.
Löpande avstämningsmöten med projektkontoret.

3 PROJEKTRESULTAT JÄMFÖRT MED MÅL

3.1 Projektmål

Enligt plan	Resultat
P1. En långsiktigt hållbar process med hög patientsäkerhet och med tydliga roller och ansvar finns utvecklad. Utveckla en långsiktigt hållbar process med hög patientsäkerhet med:	

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Tydliga roller och ansvar HMC – diabetesteam – leverantör med accepterade spelregler för hållbart samspel.	Samverkansdokument Diabetesprodukter dok.nr. 66740 i Centuri.
Förslag till samordnad hantering av avancerade diabeteshjälpmedel. Beräkna kostnader för dessa liksom att beskriva hur överföring ska ske.	- Dokument: Ja Finansieringsberäkning diabetes bilaga 6 - Överföringsprocess och beställningsportal (bilaga 7).
Beskriva viktiga aspekter att inkludera i upphandlingsarbetet bl.a. leveranstid, garanti	Utfört och informerat Varuförsörjningen under upphandlings period
Processbeskrivning och instruktion för de olika hjälpmedlen ska vara dokumenterade i ledningssystemet under Utföra vårdstöd /hantera hjälpmedel regionövergripande och specifika för HMC	utfört
Förskrivning ska vara möjlig i webSesam som ska visa grund- och specialsортiment	Modulen och systemverktyget Sesam LMN kommer att användas vid förskrivning samt vid och registerhantering.
Samverkan med berörda verksamheter är etablerad	Uppnått
De tjänster och sortiment som ska hanteras av HMC är fastställa och överförda och inkluderade i förvaltningsobjekt Hjälpmedel	Sortiment har inte med PM3 att göra. LMN kommer att införas i kommande års Systemförvaltningsplan.
Regelbundna utvärderingar i samband med samverkansmöten med berörda kliniker, FDS och Inköp Sörmland Västmanland och leverantör.	Dokument Samverkan kring Diabetesprodukter HMC dok. Nr. 66740 i Centuri
Samverkan med diabetesråd är etablerad	Diabetesrådet är kontaktat, dock är rådet tillfälligt nedlagt
P2. En samordnad organisation för att samordna hanteringen av de överförda diabeteshjälpmedlen finns beskrivet och på plats.	
De digitala tjänsterna hanteras i enlighet med RV instruktion 58661 Centuri	Uppnått
Instruktion 44429 i Centuri ska användas i införandeprojektet.	Modellen för införande av medicinska behandlingshjälpmedel har använts.

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Hjälpmedelshandbokens regelverk ska ses över och vara uppdaterat	Regelverket för insulinpumpar, sensorer och sändare är klart.
Förskrivarutbildning ska vara utvecklad och inkludera lagkrav	Utbildningsmatreal är klart, utbildningen sker i januari 2024
Informationssäkerhetsprocess är etablerad.	Uppnått
P3. En patient- och kvalitetssäker hantering samt en ekonomisk hantering gällande de överförda diabeteshjälpmedlen är beskriven och på plats.	- När förändringen är genomförd kommer hanteringen att finansieras via de hyresintäkter som HMC får från uthyrda hjälpmedel, samt utifrån nyanskaffningsvärdet. - Det första året kommer dock budgeten gå back, pga. Att diabeteshjälpmedel förskrivs kvartalsvis och det kan ta upp till ett år innan det blir ett jämt flyt/förskrivningsintäkter.
Tydliga krav på dokumentation vid reklamation med information av orsak till utbyte av pump finns att inkludera i leverantörsavtal	Rest lista, dock har Varuförsörjningen meddelats, upphandlingsprocess ej klar.
Tillgång till statistik finns som ger förskrivande verksamheter underlag för uppföljning av förskrivning	Finns att hämta från DUVA (Datalager för Uppföljning och Verksamhetsanalys) är Region Västmanlands centrala datalager och rapportverktyg för uppföljning, analys och beslutsstöd.
Tillgång till ekonomisk uppföljning finns som ger förskrivande verksamheter underlag för uppföljning av dess kostnader.	- Finns att hämta från DUVA (Datalager för Uppföljning och Verksamhetsanalys) är Region Västmanlands centrala datalager och rapportverktyg för uppföljning, analys och beslutsstöd. - HMC genomför första uppföljning av övertagandet av nya produkter i samband med delårsrapport 1 2024. Uppföljningen avser ekonomi och produktion ur både vårdens perspektiv och HMC:s perspektiv
Spårbarhet är säkrad i enlighet med lagkrav	Uppnått
Instruktion 58661 används vid upphandling	Uppnått

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Det är tydliggjort vilken roll och hur hantering sker av beslut om versionshantering och leverantörsuppdatering av programvaror och tjänster	Rest lista. Upphandlingsarbetet pågår parallellt med ovanstående krav.
Efter utredningen har beslutsunderlag tagits fram om försäljning ska ersätta hyra.	Ja, bilaga 3 finns
Förvaltningsetablera med ett successivt resurssatt övertagande under 2022–2023	Ja, bilaga 2 finns
Tydliga ansvar för ekonomisk uppföljning	Rest lista
Instruktion med tydliga ansvar för uppföljning av reklamationer har upprättats i ledningssystemet.	Ja, Dokument Reklamationshantering för diabetesprodukter 66805
Instruktion om avvikelshantering har upprättats i ledningssystemet.	Ja, Synergiärenden gällande diabetesprodukter 66545
P4. Ett förslag finns framtaget för att underlätta beställning av de överförda diabeteshjälpmedlen (delprojekt).	LMN och SESAM 2 kommer att användas för att hantera och kontrollera leveranser. Det innebär att vårdgivare inom Regionen kan se vilka hjälpmedel och tillbehör en patient har.
HMC:s verksamhetssystem används vid förskrivning och registerhantering	Uppnått
Utreda förutsättningar för att minska antalet beställningssystem genom Sesam Läkemedelsnära (LMN) alternativt annan beställningsportal	Uppnått
Förskrivares beställningsförfarande för inköp och beställning har underlättats.	Uppnått

3.2 Tidplan

Tidsplanen har följt samtliga beslutpunkter

BP	Åtgärd	Tid
BP0	Uppdragsrapport översyn insulinpumpar tillbehör och förbrukningsmaterial 4,0 Förvaltningsledning Hälso- och sjukvårdsförvaltnings samverkansgrupp Hjälpmedelsnämnd	Godkänd styrgrupp 21-10-12 21-11-08 21-11-22 21-11-26
BP1	Godkännande av direktiv	22-05-31

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

	Beslut om att projektets etableringsfas (specificera och planera genomförandet) ska startas	
BP2	Godkännande av projektplan Beslut att starta genomförandet av projektet	22-09-07
BP3	Beslut hjälpmedelsnämnd (överföringsprocess och finansiering)	23-02-24
BP3	Beslut hjälpmedelsnämnd beställningsportal	23-05
BP4	Slutleverans Beslut att godkänna projektets resultat för leverans till mottagaren och starta avvecklingsfasen	23-11
BP5	Avveckling Beslut att godkänna projektets leverans och därefter avsluta projektet	23-12

Enligt plan	Resultat
Direktivet	Följt tidsplanen
Projektplanen	Följt tidsplanen

3.3 Kostnadsbudget inklusive resurser

Projektkostnaderna är 452 199 kronor högre än planerad budget.

Avvikelsen består främst av högre personalkostnader till följd av att projektet pågick längre än budgeterat och att sociala avgifter på lönerna är 7,06 % högre år 2023 än budgeterat (beror på nytt pensionsavtal och hög inflation).

Projektbudgeten avser två heltidstjänster i 15 månader, varav 5 månader år 2022 och 10 månader år 2023. I utfallet ligger en heltidstjänst i 7 månader och en heltidstjänst i 5 månader år 2022 samt två heltidstjänster i 12 månader år 2023.

Planerad budget	Utfall
2 180 865 kronor	2 633 064 kronor

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Införandeprojekt diabeteshjälpmedel, exkl. ev. material- och inventariiekostnader, 2022 - 2023 Sammanställning projektekonomi			
Beräknade kostnader	Budget	Utfall	Avvikelse
Personalkostnader	2 109 494,00	2 584 054,00 ✓	-474 560,00
Telefon	7 093,00	6 565,00 ✓	528,00
Dator	24 278,00 ✓	25 932,00 ✓	-1 654,00
Övriga kostnader: resor, mässor etc.	40 000,00	16 513,00 ✓	23 487,00
Summa	2 180 865,00	2 633 064,00	-452 199,00

4 EFFEKTMÅL OCH ÖVERLÄMNING AV PROJEKTETS LEVERANSER

4.1 Indikation effektmål

Effektmål	Indikation om att nå uppsatta effektmål
E1: Överförda diabeteshjälpmedlen förvaltas på ett tryggt och säkert sätt ur ett patient- och organisatoriskt perspektiv med lagefterlevnad	Utvärdering 2024–06:
E2: Samordnad hantering av de överförda diabeteshjälpmedlen och produkter som krävs tillsammans med dessa.	Utvärdering 2024–06:
E3: En kvalitets- och patientsäker och på sikt ekonomiskt kostnadseffektiv hantering	Utvärdering 2024–06:
E4: Antalet system för beställning av diabeteshjälpmedel minimeras	Utvärdering 2024–06:
E5: Tid frigörs för diabetes-teamen till förmån för vård	Utvärdering 2025–06:

4.2 Överlämning/leverans av projekt

En slutredovisning av överlämning till förvaltning (bilaga 6) har utförts under ett styrgruppsmöte. Slutredovisning för överlämning till HMC verksamhet har utförts under nämndmöte i november 2023.

Slutrapport kommer att redovisas för ledningsgrupp i februari 2024.

Restlista finns upprättad i ledningssystemet. Dokumentationen finns lagrad i Webforum och ansvaras av förvaltarorganisationen.

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

5 ERFARENHETER OCH OBSERVATIONER

Projektledarna stötte på en del utmaningar i starten 2022. Många av de tidigare skribenterna av direktivet till projektet hade slutat under initieringsfasen och nya medlemmar tillkom, även projektägaren som först initierade till projektet hade slutat. Det tog därmed ett tag för projektledarna att sätta sig in i förstudien och projektdirektivet på egen hand innan projektledarna kunde starta med projektplanen (bilaga 5). Projektledarna upplevde att projektdirektivet var välarbetat och genomtänkt, dock detaljrikt, vilket inte gav utrymme till att undersöka andra lösningar som annan distributör eller annan beställningsportal. En distributör som projektledarna var nyfikna på och utförde undersökning av var OneMed. Projektledarna såg potential till att OneMed skulle spara lagerplatsutrymme på HMC, samt spara på personell kostnad. Andra utmaningar var att båda projektledarna var nyanställda på HMC vid projektets start och ägnade därmed en stor del i att förstå verksamhetens olika arbetsområden och förstå vilka professioner som fanns att tillgå. Dock upplevde projektledarna att tiden för projektet på ett och ett halvt år var bra tilltaget för att hinna förstå den nya organisationen, upplärning av projektverktyget Projektil, projektdirektivets innehåll och sedan genomföra projektet i mål. Projektledarna hade stor nytta av att båda tidigare har arbetat som sjuksköterskor med diabeteskunskap, samt att den ena projektledaren har IT-kunskap och tidigare projektledarskapskunskap.

Projektledarna uppfattade under projektets början en viss oro ifrån klinikerna. Till stor del handlade det om att projektdirektivet och klinikernas funderingar inte hade kommunicerats fullt ut. Ganska tidigt i projektet sattes en referensgrupp ihop med diabetessköterskor, för att snabbt få i gång en arbetsgrupp och kunna reda ut vad de stod inför. Under arbetsmöten utbyttes erfarenheter av klinikernas farhågor och det som de önskade avlastning i. Arbetsuppgifter som uttrycktes ta tid ifrån vården är IT- frågor som molntjänststyrda appar, reklamationer och beställningar av insulinpumpar och dess tillbehör i flera system, men även utomlänspatienter. Önskemål framkom även om att avlastas i att kontrollera när betalansvaret går över för nyblivna vuxna från barnkliniken. Projektet ansåg det vara av stor betydelse att samtliga intressenter och beställare av projektet involverades för att få sin röst hörd. Projektledarna har arbetat idogt med att ge verksamheterna förutsättningar att vara med på förändringresan.

6 FÖRSLAG TILL FÖRBÄTTRINGAR

Det var en utmaning i starten att sätta in berörda medarbetare och intressenter i projektet, när projektledarna själva inte hade en helhetsförståelse. Det blev många egna olika tolkningar till en början, vilket tog mycket tid i anspråk. Förslag på förbättringar av projektprocessen är att projektledarna hade behövt mer stöttning av någon som hade kännedom om projektdirektivet och dess innehåll.

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Detta hade sparat tid för projektledarna att skapa förståelse om de olika införandeprocesserna, arbetsflödena, samt inför sammanförande av arbetsgrupper utifrån kompetens.

Dock positivt att det fanns en stor erfarenhet av projekt och projektarbeten tidigare på HMC. Projektledarna har fått mycket stöd och upplevt stor behjälplighet av samtliga. Projektledarna hade även fördel i att kunskapsområden för att leda projektet framåt fanns inom organisationen på HMC, exempelvis, ekonomiansvariga, inköpare, upphandling, IT, kommunikatör, strateg med mera. Trots att styrgruppen till stor del var ny, samt att projektägaren för projektet var ny, tycker vi att samtliga i projektorganisationen för Införande projekt diabetes, snabbt utifrån sin förmåga satte sig in i uppdraget och gav oss projektledare mycket stöd.

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

Revisionshistorik:

Version	Datum	Namn	Ändring

Referenser/Bilagor:

Bilaga nr	Namn	Version
1	Uppdragsrapport https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=35349286	
2	Ekonomiredovisning Diabetesprojekt 2023 https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=32164829	1
3	Hyra istället för försäljning av insulinpumpar https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=34688286	1
4	Intresse analys, kommunikationsplan https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=33636310	2
5	Projektplan Införandeprojekt diabeteshjälpmedel https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=34075462	5
6	BPF Överlämning till förvaltning https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=15715424	3
7	Överföringsprocess och beställningsportal https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=19633371	1
8	Plus och minus med lager på HMC https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=32172098	1
9	Instruktionsöversikt https://secure.webforum.com/regionvastmanland/doc/getdoc.ashx?refID=37733660	1

Förkortning/definition	Förklaring
HMC	Hjälpmedelscentrum
LMN	Sesam läkemedelsnära modul

Projektnamn: Införande projekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

NDR	Nationella diabetesregistret
Instruktion dokument nr. 58661	Anskaffning av hjälpmedel med digitala delar – Hjälpmedelscentrum
Instruktion dokument nr. 66545	Synergiärenden gällande diabetesprodukter
Instruktion dokumentnr. 44429	Införande av medicinska behandlingshjälpmedel, Hjälpmedelscentrum
MDR 2017/745	Den EU-gemensamma lagstiftningen för medicintekniska produkter
FDS	Förvaltningen för digitaliseringsstöd
Instruktion dokumentnr. 9252	Prismodell och kostnadsansvar Hjälpmedelscentrum

Checklista inför beslut, BP5	JA	NEJ	Kommentar
Alla ärenden och projekthandlingar är omhändertagna och diarieförda eller lagrade i regionens projektverktyg			
Projektets akt är avslutad om det finns en upprättad			
Alla erfarenheter och observationer dokumenterade och avrapporterade			
Avvikelser från planerade mål är dokumenterade			
Ansvarig för uppföljningen och realisering av nyttoeffekterna är utsedd			
En Effekthemtagningsplan finns för realisering av nyttoeffekterna och är uppdaterad och överlämnad till ansvariga för uppföljning	x		
Ekonomisystemet är uppdaterat och projektet formellt avslutat			

	JA	NEJ	Kommentar
Beslut att godkänna Slutrapport och avsluta projektet - BP5			
Beslut att bordlägga beslutet			

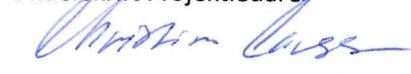
Datum: 240205

Underskrift Projektägaren


Namnförtydligande
Magnus Loman

Datum: 240205

Underskrift Projektledare


Namnförtydligande
Christina Larsson

Underskrift Projektledare


Namnförtydligande

Susanna Kuivaniemi

Projektnamn: Införandeprojekt
diabeteshjälpmedel

Datum

Projektledare: Christina Larsson
Susanna Kuivaniemi

Version 2

Slutrapport

(Ange om godkännandet ovan har ersatts av en elektronisk signatur i projektverktyget Webforum)

8

HMC240003

Hjälpmedelshandboken Ny produkt Hydroven 3, Utredning

Inledning

Hydroven 3 är en apparat som kopplas till en pumpstövel som sätts på benet. Den ger kompression med hjälp av att luft blåses in i olika kammare i stöveln. Trycket börjar runt ankeln och fortsätter sedan uppåt över vaden. Det gör att den ansamlade vätskan transporteras bort från benen.

Sen april 2022 har det kommit in fem PUBS-ärenden på denna produkt. Vi har hittills fått in fyra utvärderingar där alla har varit nöjda med produkten och det resultat den givit.

Produkten är upphandlad sen tidigare och ligger med på avtal **IN-IN19-0035:1 Kompression**



Vilka län har det i nuvarande sortiment?

I nuläget är det följande regioners hjälpmedelscentraler som har Hydroven 3 i sortiment:

- Sörmland
- Jönköping
- Kronoberg
- Blekinge
- Örebro
- Dalarna
- Västra Götaland

Region Sörmland har haft Hydroven 3 i 15 år och har inga negativa synpunkter på hjälpmedlet. 2021 förskrevs 30 och 2022 förskrevs 22. Där är det sårcentrum och kärlkirurgen som förskriver detta.

I region Örebro har det förskrivits 38 enheter på två år. Där är det sårcentrum, hudkliniken och kärlkirurgen som förskriver.

Evidens

Det finns begränsad evidens på detta hjälpmedel. De välgjorda, stora studierna har jämfört pumpstövel mot kompressionslindor och där ser man inga stora skillnader. Det finns små studier där

man jämfört pumpstöver + lindor mot endast lindor. Där ser man fördelar med att använda pumpstöver som ett komplement till kompressionslindning.

Exempel IPC studie: "Faster Healing and a Lower Rate of Recurrence of Venous Ulcers Treated With Intermittent Pneumatic Compression: Results of a Randomized Controlled Trial", bifogas i kallelsen

52 patienter med kronisk venös insufficiens. Två grupper 27 med pumpstöver och 25 utan.

Såren var i snitt 1,4 år gamla och 31cm². Pumpstöver gruppen fick 2x1timme behandling dagligen med 50mmHg. Både grupperna hade kompressionslindor.

Om både pumpstöver och lindor så läkte såren på 141 dagar.

Om endast lindor så läkte såren på 211 dagar.

Tekniker

Tillhör MBH-tekniker. Produktkännedom finns.

Ökad arbetsbelastning – beror på hur mycket som förskrivs. Hjälpmedlet används länge hos patienterna så det borde inte bli så mycket rekonditionering. De apparater som är förskrivna i nuläget har varit av bra kvalitet och det kommer inte särskilt mycket AU.

Ingen FU enligt leverantör.

Förskrivare

Läkare. Utprovning kan göras av sjuksköterska.

Sjuksköterska, fysioterapeut/sjukgymnast, arbetsterapeut med medicinsk lymfaterapeututbildning.

Indikationer

Kriterier för förskrivning:

Ödembehandling, där risk för sår finns eller befintliga sår redan finns, och där konventionell kompressionslindning ej gett tillräcklig effekt eller där patienten inte tål behandlingen.

- Anledningen till ödemen ska vara utredd.
- Patienten ska ha provat pumpstöveln i två veckor med positiva resultat. Utvärderingsblankett ska bifogas vid förskrivning.
- Pumpstöveln ska användas som tilläggsbehandling med kompressionslindning eller kompressionsstrumpor där det går.

Arteriella sår:

Går att använda efter kontroll hos kärlkirurg. Använder lägre tryck efter mätning av arm/ankelindex

Kontraindikationer

Obehandlad hjärtsvikt (gör att hjärtat ej klarar av den extra vätskan och ev. utvecklar lungsvikt i stället).

Djup ventrombos, lungemboli, tromboflebit, hudinfektion, rosfeber. Om patienten får smärta ska man avsluta behandling.

Ischemisk kärlsjukdom, arterioskleros

Aktiv metastatisk sjukdom i ben (ev risk för spridning av metastaser), tex malignt melanom.

Lagerhållning

Inga säkerhetslager. Endast kundorder

Kostnad

Inköpspris:

Pump: 4525:- hyreshjälpmedel

Hyra: 91kr/mån

Stövel: 1900:- förbrukningsvara. Går dock att rengöra och använda till annan patient.

Övrigt

I nuläget så sker behandling via närvårdsteamen eller på vårdcentral. Behandlingen ska helst ske 30-60 min, en till två gånger per dag. Om patienter får denna behandling hemma så sparas mycket tid på vårdcentralen.

Kärlkirurgen har inga Hydroven 3 på sin avdelning utan använder bara Vadoplex (fotpump) på inneliggande men skulle ha nytta av ökad förskrivning av Hydroven 3. De rekommenderar i dagsläget Hydroven 3 endast till enstaka patienter att ha i hemmet.

Sårcentrum använder pumpstövel endast på inneliggande patienter i nuläget men är intresserade av att eventuellt utöka och kunna erbjuda i hemmet.

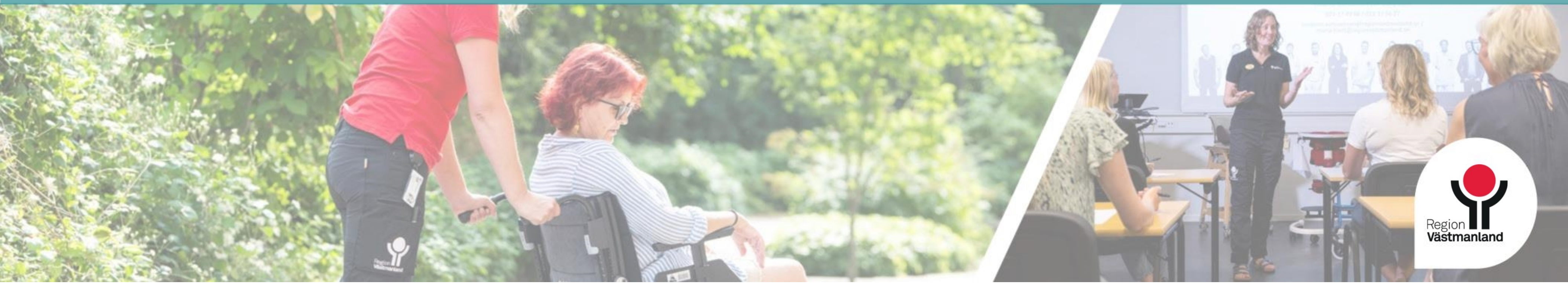
11

HMC230012



Diarienummer: HMC230012

Årsredovisning 2023 Hjälpmedelscentrum



Inledning

2023 har sett bra ut för Hjälpmedelscentrum, både vad gäller produktion och ekonomi. Vi har under året legat på ett positivt resultat ekonomiskt, men inte i samma nivå som tidigare år. Detta beror till stor del på att vi varit tvungna att göra stora inköp av nya hjälpmedel. Vi arbetar kontinuerligt med att återanvända hjälpmedel, men det innebär också att vi vissa år får ökade kostnader för inköp av nya hjälpmedel när återanvändning inte längre är möjlig. Både produktion och uthyrd volym ökade rejält. Volymökningen ökade tydligt med +5,5 %, vilket är en god siffra för helåret.



Hjälpmedelscentrum fortsatte under 2023 arbetet med att sänka kostnaderna. Ekonomin i Region Västmanland kommer fortsatt att vara tuff och Hjälpmedelscentrum jobbar aktivt med att bidra med det vi kan. Dialog förs kontinuerligt med medarbetarna för att medvetandegöra det ekonomiska läget i regionen. För att klara av att vända det ekonomiska läget så måste alla medarbetare vara delaktiga i arbetet. Arbetet med ökat cirkulärt flöde fortsatte även under 2023 att ge stora besparingar både ur ekonomiskt och miljöperspektiv. Arbetet med lageroptimering gav sänkta kostnader genom att produkter inte köps in automatiskt och ligger på lager länge.

Under 2023 ökade hjälpmedel utanför beslutat sortiment kraftigt, vilket kan vara ett led i omställningen till nära vård. Patienter ska komma hem snabbare vilket ibland kan kräva att andra hjälpmedel behöver förskrivas. Vi är samtidigt glada över att man jobbar med detta eftersom rätt hjälpmedel till rätt patient ger besparingar i nästa led. Våra medarbetare har under 2023 jobbat med att informera verksamheterna i kommunerna och regionen om att rätt hjälpmedel till rätt patienter gör att patienterna klarar sig hemma längre, samt att det ger en ekonomisk effekt för verksamheten.

Under året har arbete med att se över verksamhetens lokaler tillsammans med fastighetsägaren påbörjats. Detta gör vi för att på bästa sätt möta förflyttningen inom nära vård och den ökning av hjälpmedel som sker i samband med förflyttningen. Idag har vi inte tillräckligt med lageryta för att möta det kommande behovet av hjälpmedel och inte heller tillräckligt med omklädningsrum för personalen. I samband med att avtalet ska förnyas 2025 så behöver vi planera för hur lokalerna ska anpassas för framtiden.

Servicenivån på Hjälpmedelscentrum låg fortsatt på en bra nivå under 2023 vilket syns på våra mätbara mål. Målet att leverera på planerad leveransdag når vi inte fullt ut på helåret, men vi ligger väldigt nära målet. Vi har ett arbete att göra här eftersom vi de senaste åren har haft en kontinuerlig ökning av hjälpmedel som vi klarat med befintlig personal, men vi börjar nu närma oss gränsen om vi ska fortsätta nå de mål som vi har uppsatta.

Projektet kring övertagande av diabeteshjälpmedel har fortsatt under året och avslutades i december 2023. Från den 1 januari 2024 gick arbetet över i förvaltning och kommer att drivas vidare på Hjälpmedelscentrum. Projektledarna går då över som hjälpmedelskonsulenter för diabeteshjälpmedel.

Årsrapport

2023

- Sjukfrånvaro, ack 5,7 %
- Förändring årsarbetare utifrån arbetad tid är +0,6
- Det ackumulerade ekonomiska resultatet uppgår till +0,8 mnkr
- Bruttokostnadsutveckling 12,3 % varav 8,2 % avser hjälpmedel
- Beställningar har ökat med 5,5 % från 2022
- Antalet arbetsordrar för teknik (AU och FU) har ökat med 14,4 % från föregående år



MÅL UTIFRÅN INVÅNARPERSPEKTIV

Vård på lika villkor
God hälsa
Tillgänglig vård

VÄGLEDANDE PRINCIPER

Tillsammans
Uppströms
Nyskapande
Behovsanpassat

Året som gått

- Överenskommelse skolhjälpmedel Västmanland är uppdaterad
- Minimässa Kognition med föreläsningar
- Införande av Sesam LMN och överförande av projektet för diabeteshjälpmedel
- Rapport om behov av utbildning för icke legitimerad personal
- Hjälpmedelscentrum delaktig i egenmonitoreringsprojektet
- Ny webbsida för chefer på vårdgivarwebben
- Inloggning med SITHS eID och mobilt SITHS eID för ökad säkerhet
- Arbete med ordnat införande vid externa önskemål om nytt sortiment

Mål och indikatorer

Status

KLAR

PÅGÅR

EJ PÅBÖRJAD

Stolta och engagerade medarbetare



Indikator	Mål 2023	Utfall ack.	Status	Trend
Akkumulerad sjukfrånvaro	6,0 %	2023: 5,7 %		-
Antal rehabiliteringsärenden	-	14 st		-
Antal miljöavvikelser totalt	-	2023: 2 st		-
Antal specifika arbetsmiljöavvikelser (stickskador, hot/våld)	-	2023: 10 st		-

En stark och uthållig ekonomi (Ekonomi i balans)



Indikator	Mål 2023	Utfall 2023	Status	Trend
Akkumulerat resultat jämfört med budget	0 kr	+0,8 miljoner kr		Positiv
Jämförbar bruttokostnadsutveckling	-3,1 %	+12,3 %		Osäker

Ett välmående Västmanland

Indikator	Mål 2023	Utfall ack.	Status	Trend
Upplevd nöjdhet och delaktighet hos patient	>90 %	89,8%		-

Effektiv verksamhet av god kvalitet



Indikator	Mål 2023	Utfall ack.	Status	Trend
Ökning av antal ärenden via 1177.se	Öka 10 %	40%		Positivt
Andel patienter som erbjudits tid för utprovning inom 15 arbetsdagar	80 %	80,8 %		-
Andel patienter som fått reparation/service slutförd inom 5 arbetsdagar	88 %	91,5 %		-
Andel besvarade telefonsamtal hos kundtjänst	96 %	98,8 %		Positiv
Andel leveranser på planerad leveransdag	95 %	92,4 %		-
Andel körda mil per uthyrd individmärkt hjälpmedelsvolym (kvot)	Minska (0,43)	0,42		Positiv

Produktion och volym

Produktion	Helår 2022	Helår 2023	Förändring %
Antal beställningar	46 796	49 381	5,5
Antal retur	35 229	35 379	0,4
Antal arbetsordrar rekonditionering	21 127	20 916	- 1,0
Antal konsulentremisser utprovning	1 149	1 234	7,4
Antal arbetsordrar teknik (AU och FU)	13 335	15 250	14,4
Antal kundtjänstamtal	25 102	25 378	1,1
Antal hämtordrar	19 786	20 012	1,1



Volym individmärkta hjälpmedel	69 755	73 079	4,8
Volym huvudhjälpmedel	85 289	88 529	3,8
Familjeläkarenheter (Vårdval)	36 409	38 392	5,4
Vårdval Västmanland (centralt)	8 380	8 685	3,6
Habiliteringscentrum	8 289	8 759	5,7
Övriga regionenheter	5 663	6 083	7,4
Arboga	872	869	-0,3
Fagersta	504	543	-10
Hallstahammar	699	710	1,6
Kungsör	193	273	42
Köping	1 095	1 240	13
Norberg	226	252	12
Sala	833	914	3,5
Skinnskatteberg	177	139	-21
Surahammar	463	493	6,3
Västerås	5 739	5 626	-2,0

Hjälpmedel utanför sortiment och regelverk

Redovisning av beslut 2023

43 ärenden utanför sortiment och regelverk har beviljats, varav 2 ärenden med delad finansieringsrisk. 5 ärenden har avslagits.

Barnperspektivet har särskild beaktats inför flera beslut. Andra skäl har varit ökad självständighet, möjliggöra kvarboende och få medicinsk behandling i hemmet.



Antal beviljade beslut utanför beslutat sortiment och regelverk	Kostnad kr
Kompressionshjälpmedel Vadoplex, delad finansieringsrisk	29 975
Elrullstol nr 2 - Real mobil	47 950
Nutritionspump - Infinity flowcare III Nutricia	5 445
Överflyttningsplattform nr 2 – Sara Stedy	Retur
Arbetsstol Mercado med magstöd	8 348
Rullstol nr 3 – Panthera Micro med specialanpassning	Specialanpassning 1 044 (retur av rullstol)
Kompressionshjälpmedel - Venpump hydroven Arjo (3 st ärenden)	Pump 4 524 x 3, stövel + insats 2 185 x 3 + 1 238 x 3
Gåbord Human Care Svea	13 133
Arbetsstol nr 2	Retur
Ståstol Mercado Real 2015	6 319
Kylkeps + kylväst, utanför regelverk (3 st ärenden)	5 317 x 3
Rollator nr 3	6 320
Tyngdkrage, 2 ärenden	608 x 2
Studsmatta	1 790
Sängvätningslarm Pjama	1 170
Röstförstärkare Chattervox	Retur
Drivaggregat + elrullstol	45 000

Hjälpmedel utanför sortiment och regelverk forts.



Antal beviljade beslut utanför beslutat sortiment och regelverk forts.

Kostnad kr

Manuell rullstol nr 3	Retur
Manuell rullstol T-arrow	52 250
Överflyttningsplattform Moover Aqua	14 000
Rullstol Panthera med specialrygg	24 063
Tyngdprodukt ringtäcke	5 690
Säng, utanför regelverk	Retur
Modulärt sittsystem, Anatomic motion seat som följer dynamiska rörelser	53 206
Styrsätt och kommunikationshjälpmedel TD Pilot	65 750
Rullstol Kelvin	Retur
Armbandsklocka Wobl m vibration (4 st ärenden)	380 x 4
Dynamiskt ståhjälpmedel Innowalk med delad finansieringsrisk	287 700
Påhängscykel, inflyttad från annat län	36 645
Ellrullstol nr 2	Retur
Arbetsstol med specialrygg	Rygg och bälte 4 294 (retur av arbetsstol)
Arbetsstol med specialrygg	15 309
Rullstol Micro	Retur
Kompressionshjälpmedel Hydroven 3 pumpstövel	10 305
Tyngdprodukt ringtäcke	Retur

Hälsofrämjande

Genom hälsofrämjande och förebyggande arbete och tidig upptäckt av sjukdom lever invånarna ett friskare liv och behöver mindre insatser från hälso- och sjukvården.

Ett helhetsperspektiv krävs, där vi aktivt arbetar tillsammans med många olika aktörer i samhället.



Åtgärd	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
Fortsätta ta fram förskrivningsstatistik ur genusperspektiv	Q3 2023	Joakim A		
Fortsätta belysa förskrivningsmönster ur genusperspektiv i utbildningar	Q4 2023	Helena D		
Översyn och ev revidering av skolöverenskommelse	Q3 2023	Liselotte E		
Se över utökat behov av utbildning och information till omvårdnadspersonal, rehabassistenter m fl.	Q4 2023	Helena D		
Ta fram enkla instruktionsfilmer	Q4 2023	Kerstin M		Inventering klar. Nya filmer tas fram 2024
Handlingsplan utifrån resultat av nationell patientenkät 2022	Q2 2023	Helena D		
Informationsinsatser med fokus på kognitiva hjälpmedel	Q3 2023	Helena D, Joakim D		

Säkra kompetensförsörjning

För att klara kompetensförsörjningen idag och i framtiden behöver vi skapa nya sätt att jobba. God arbetsmiljö, gott ledarskap och säkrad kompetensutveckling behövs för att rekrytera, behålla och vidareutveckla medarbetarna så att vi kan möta invånarnas behov. Uppgiftsväxling säkerställer att rätt kompetens finns tillgänglig, det innebär också att vi får in nya yrkesgrupper.

Ett nära samarbete med lärosäten, en god verksamhetsförlagd utbildning och bra introduktion av nyanställda skapar bra förutsättningar för framtiden.



Åtgärd	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
Sysselsättning för person långt ifrån arbetsmarknaden	Q4 2023	Chefer		
Möjliggöra att medarbetare arbetar efter uppnådd pensionsålder	Q4 2023	Chefer		
Fortsatt arbete med digital kompetensutveckling	Q4 2023	Chefer		
Fortsatt kompetenshöjning och implementering av arbetssätt för att använda forskningsresultat/evidens i det dagliga arbetet	Q4 2023	Helena D		
Undersöka och riskbedöma arbetsmiljön enligt handlingsplan	Q4 2023	Chefer		
Erbjuda praktik till olika utbildningar, samt feriearbete och prao	Q4 2023	Chefer		
Kompetensutveckling inom informationssäkerhet, chefer och medarbetare	Q4 2023	Chefer		

Omställningen till framtidens hälso- och sjukvård



Utvecklingen av nära vård är hela hälso- och sjukvårdens angelägenhet. Nära vård är en förflyttning från fokus på organisation till fokus på person och relation, från isolerad vård och omsorgsinsatser till samordning utifrån personens fokus, från reaktiv till proaktiv, från patient som passiv mottagare till aktiv medskapare.

Om man ser personens väg genom vården som en kedja av händelser så måste man alltid ställa sig frågan om en händelse kunnat undvikas om något gjorts annorlunda tidigare, uppströms i flödet. Kunde försämringen av sjukdomen eller inläggning på sjukhus undvikits? Vem behöver vi då samarbeta med för att hitta en lösning? Genom att arbeta tillsammans och uppströms åstadkommer vi bättre hälsa och frigör resurser i hälso- och sjukvården.

Åtgärd	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
Projekt Övertagande medicinska behandlingshjälpmedel för diabetesvård	Q4 2023	Magnus L		
Program Förbättrade arbetssätt med digitala stöd	Q4 2023	Emira H		
Översyn och ev upphandling av nytt beställarsystem	Q4 2023	Magnus L		
Vara delaktiga i regionens arbete med egenmonitorering inom nära vård	Q4 2023	Magnus L		
Ta fram informationssäkerhetsprocess för hjälpmedel och implementera arbetssätt. Medverka i RV säkerhetsråd	Q4 2023	Joakim A		
Se över process av beställning till verksamheter	Q4 2023	Chefer		

Personcentrering

De vi är till för har en vilja, kraft och förmåga att vara delaktiga i utredning, vård och omsorg. Personcentrering skapar noggrann kvalitet och effektivare processer. Vård och omsorg ska ske i överenskommelse mellan personen och utföraren och utgå från personens förmågor, behov och förutsättningar.

Vården ska vara förutsägbar och det ska vara enkelt att få kontakt. Vårdpersonal och patienter tar gemensamma beslut om vård och behandling och vården ger stöd till patientens egenvård.



Åtgärd	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
Hälsofrämjande och förebyggande insatser ska ske till invånare	Q3 2023	Chefer		

Tillgänglig, säker och effektiv vård

God tillgänglighet och kontinuitet är viktigt för dem vi är till för, och en förutsättning för hög kvalitet och förtroende. Ett varierat utbud som möter invånarnas olika behov gör vårdens processer mer effektiva. Kunskapsstyrning och standardisering gör att det är lätt att göra rätt, minskar risken för fel och skapar förutsättningar för en jämlik vård. Icke värdeskapande aktiviteter identifieras och arbetas bort.



Strukturer och kultur behöver förändras så att aktörerna i vårdkedjan jobbar tätt tillsammans så att varje insats blir effektiv för både patient och verksamhet.

Åtgärd	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
Utvärdera genomförande av ökad återanvändning och utöka antalet artiklar	Q4 2023	Johan E		
Utveckla och erbjuda e-utbildning till förskrivare	Q4 2023	Helena D		
Utökad kapacitet kabinettdeinfektor	Q2 2023	Johan E		
Utreda behov för en gemensam kommunikationsplattform för HMC	Q2 2023	Kerstin M		
Skapa rutiner utifrån MDR	Q4 2023	Chefer		
Fortsatt samordning med upphandling i 7-klöver	Q4 2023	Joakim D		

Ekonomi

Status

KLAR

PÅGÅR

EJ PÅBÖRJAD

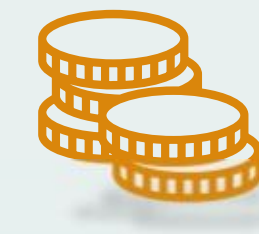
Prioriterade mått	Frekvens	Ack utfall 202212	Ack utfall 202312	Målvärde 2023	Målvärde 2025
Ack resultat jämfört med budget	Delår, År	2,3 mnkr	0,8 mnkr	0	0
Andel körda mil per uthyrd individmärkt hjälpmedelsvolym (kvot)	Delår, År	0,43	0,42	Minska	Behålla
Jämförbar bruttokostnadsutveckling	Delår, År	-0,6 %	+12,3 %	-3,1 %	

En stark och uthållig ekonomi



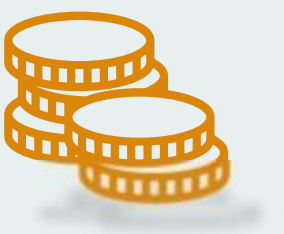
Åtgärd	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
Budgetuppföljning med fokus på ekonomi i balans	Q4 2023	Annika N		
Se över energibesparande åtgärder	Q4 2023	Chefer		
Lageroptimering, analys, samverkan inom HMC och rätt prioriteringar för att nå ekonomiska mål samt tillgänglighetsmål	Q4 2023	Johan E		

Tillkommande uppdrag under året



Uppdrag	Tidplan	Ansvarig	Kommentar
Kostnadsrestriktivitet	2023	Magnus L	Allmän återhållsamhet
Dämpa kostnadsökningstakten	2023	Magnus L	Medvetandegöra medarbetare på APT och verksamhetsdagar
Ompröva beslutade investeringar	2023	Johan E	Investering bortprioriterad gällande tvätt- och spolmiljö

Ekonomisk effekthemtagning av aktiviteter, investerings- och digitaliseringsprojekt



Aktivitet/projekt	Tidplan	Ansvarig	Beräknad effekt	Realiserad effekt	Kommentar
Cirkulärt flöde	2023	Johan E		0,4 mnkr	
Lageroptimering	2023	Johan E		0,16 mnkr	
Avtalstrohet	2023	Joakim D		1 mnkr	

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaro	2021	2022	2023
Total sjukfrånvaro	4,4%	4,6%	5,7%
<i>Sjukdag 1-14</i>	<i>3,0%</i>	<i>3,4%</i>	<i>2,9%</i>
<i>Sjukdag 15-90</i>	<i>1,0%</i>	<i>0,8%</i>	<i>1,1%</i>
<i>Sjukdag 91-365</i>	<i>0,1%</i>	<i>0,5%</i>	<i>1,7%</i>
<i>Sjukdag 366-</i>	<i>0,3%</i>	<i>0,1%</i>	<i>0,1%</i>
Kvinnor	4,4%	4,9%	6,6%
Män	4,4%	4,3%	4,8%
Anställda - 29 år	5,9%	3,5%	4,6%
Anställda 30-49 år	4,0%	4,8%	4,2%
Anställda 50 år -	4,3%	4,7%	7,3%

Sjukfrånvaro per månad



Analys och åtgärder

- Sjukfrånvaron är fortsatt under målet på 6,0% vilket är glädjande. Däremot är korttidsfrånvaron under 2023 något högre än tidigare år. Vi hade toppar under april, november och december. Fler medarbetare har kortare sjukdomar som influensa mm.

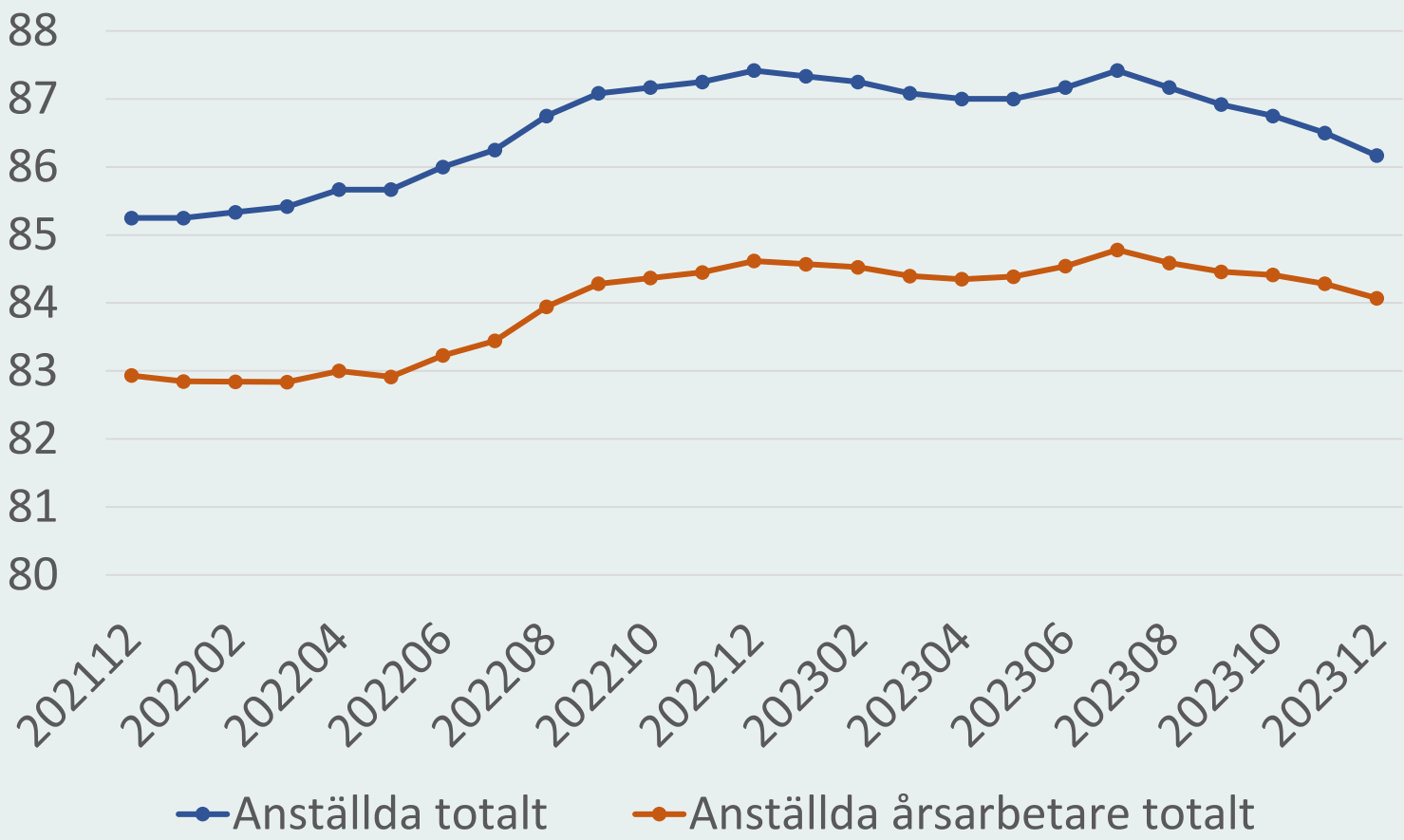
Arbetad tid

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregeående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid egen personal	132 938	133 170	-232	-0,17
- varav övertid/mertid	389	484	-95	-19,60
- varav timavlönade	912	2 044	-1 132	-55,37
- varav läkare	0	0	0	0,00
- varav sjuksköterskor	6 774	5 085	1 689	33,21
- varav övriga	124 432	126 434	-2 002	-1,58
- varav undersköterskor	1 732	1 651	81	4,90
Utförd arbetstid externt inhyrd personal (baserat på kostnad)	0	0	0	0,00
Utförd arbetstid resursenheten	0	0	0	0,00
Justering för jmf. mellan åren - fler eller färre arbetsdagar (mån-fre)	0	-1 304	1 304	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	132 938	131 866	1 071	0,81
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-34	-15	-19	126,86
Arbetad tid exkl jour/beredskap	132 903	131 851	1 052	0,80
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	77	76	0,61	0,80

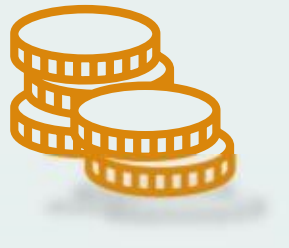
Antal anställda

Rullande årsmedelvärde



Analys och åtgärder

➤ Ökningen på 0,61 årsarbetare utifrån arbetad tid är främst hänförlig till minskad föräldraledighet.



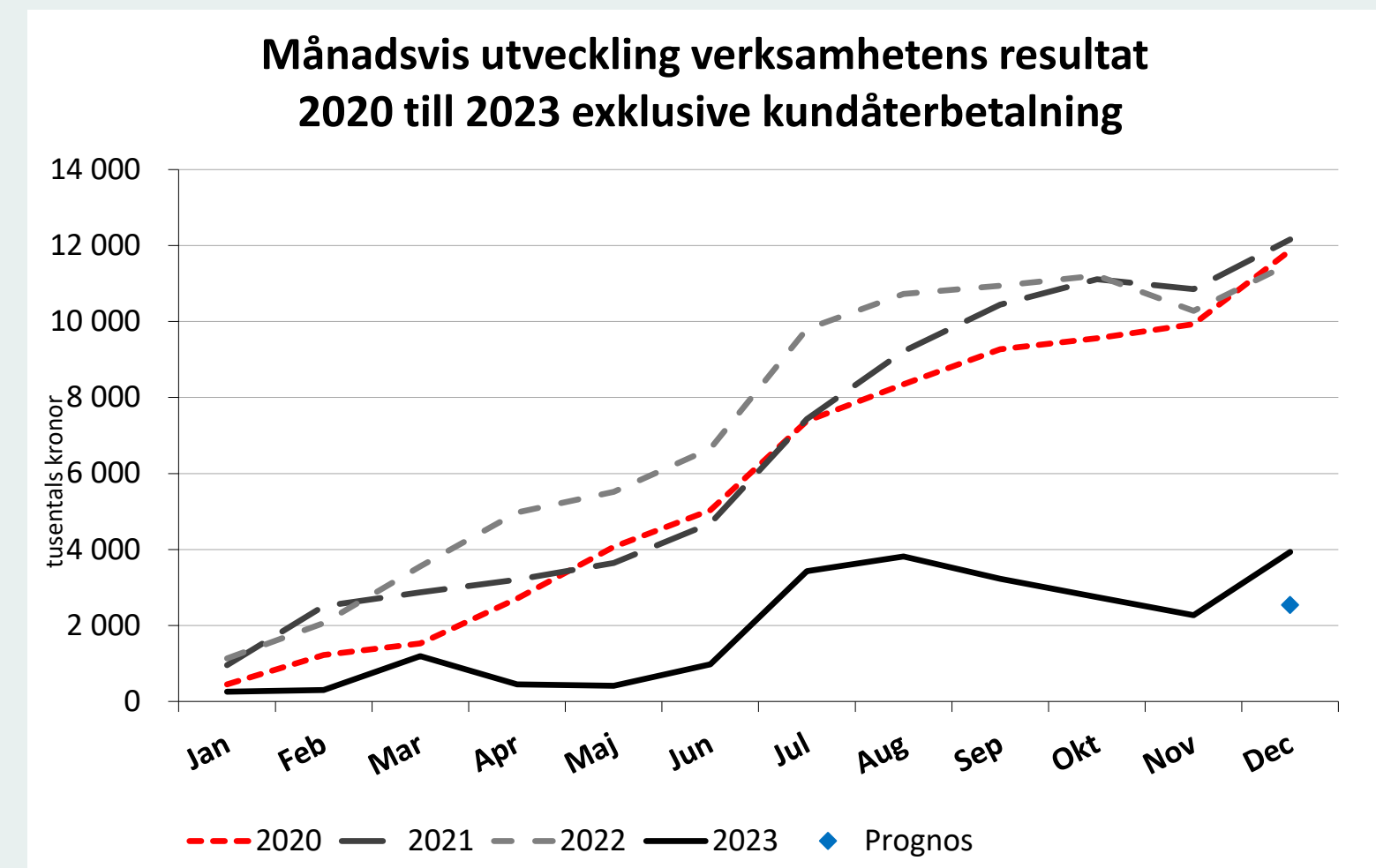
Årets resultat +0,8 mnkr

Jämförelse med budget +0,8 mnkr:

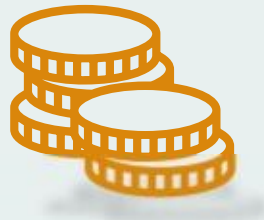
- Ökade intäkter för försäljning av hjälpmedel, främst p.g.a. ökade volymer 7 mnkr.
- Ökade intäkter för sålda tjänster efter en extra insats att arbeta ifatt förebyggande underhåll 1 mnkr.
- Återbetalning 80 % av överskott 3 mnkr (bokförs som minskade hyresintäkter).
- Ökade kostnader för hjälpmedel till följd av ökade volymer och inflation 7 mnkr.
- Lägre personalkostnader 2 mnkr till följd av delvis vakanta tjänster under året.
- Övrigt positiv resultatpåverkan avser bl.a. vitesersättning från leverantörer som inte har levererat enligt avtal.

Kommentarer

- Fortsatt arbete med lageroptimering
- Upphandling av fler hjälpmedelsområden
- Fortsatt arbete med cirkulärt flöde där vissa försäljningshjälpmedel rekonditioneras och återanvänds
- Byte av tvättkabinett har medfört högre kapacitet att rekonditionera



Resultatutveckling före kundåterbetalning av överskott



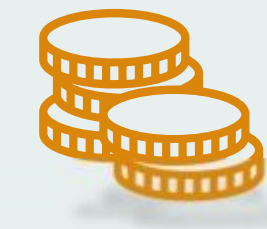
Årets resultat +0,8 mnkr

Jämförelse med föregående år -1,5 mnkr:

- Ökade intäkter för uthyrning och försäljning av hjälpmedel till följd av ökade volymer 15 mnkr (inkl. kund-återbetalning).
- En tillfällig utökning av tekniker del av år för att komma ikapp med förebyggande underhåll på hjälpmedel hos kund ger ökade intäkter 1 mnkr.
- Ökade lönekostnader främst p.g.a. utökning med två projektledare del av 2022 (helårseffekt 2023) samt ökade pensionskostnader 5 mnkr till följd av hög inflation 2022.
- Ökad beställningstakt från förskrivare medför ökade kostnader för hjälpmedel 11 mnkr.
- Ökade lokalkostnader främst till följd av ändrad prismodell för städning samt ökad inflation 1 mnkr.

Resultaträkning		Helår		
Belopp i tkr		Bokslut 2022	Budget 2023	Bokslut 2023
Hyra		121 342	125 417	125 762
Återbetalning av resultat		-9 221	0	-3 152
Försäljning		22 450	19 928	26 711
Egenavgifter		378	380	427
Servicetjänster		2 712	2 360	3 567
Inkontinenssamordning		1 095	1 151	1 151
Övriga verksamhetsintäkter		1 736	681	1 460
Summa intäkter		140 492	149 917	155 927
Personalkostnader		-47 204	-53 558	-51 866
Tekniska hjälpmedel		-34 251	-37 620	-43 052
Övriga material, varor		-200	-264	-229
Lokalkostnader		-8 888	-9 420	-9 884
Frakt och transport		-2 106	-2 022	-2 142
Avskrivningar hjälpmedel		-32 463	-33 096	-34 199
Avskrivningar övrigt		-542	-751	-659
IT-kostnader		-4 876	-5 166	-5 197
Övriga kostnader		-6 741	-6 843	-6 687
Finansiella kostnader		-916	-1 177	-1 222
Summa kostnader		-138 187	-149 917	-155 139
Resultat		2 305	0	788

Ekonomi - Kostnadsutveckling

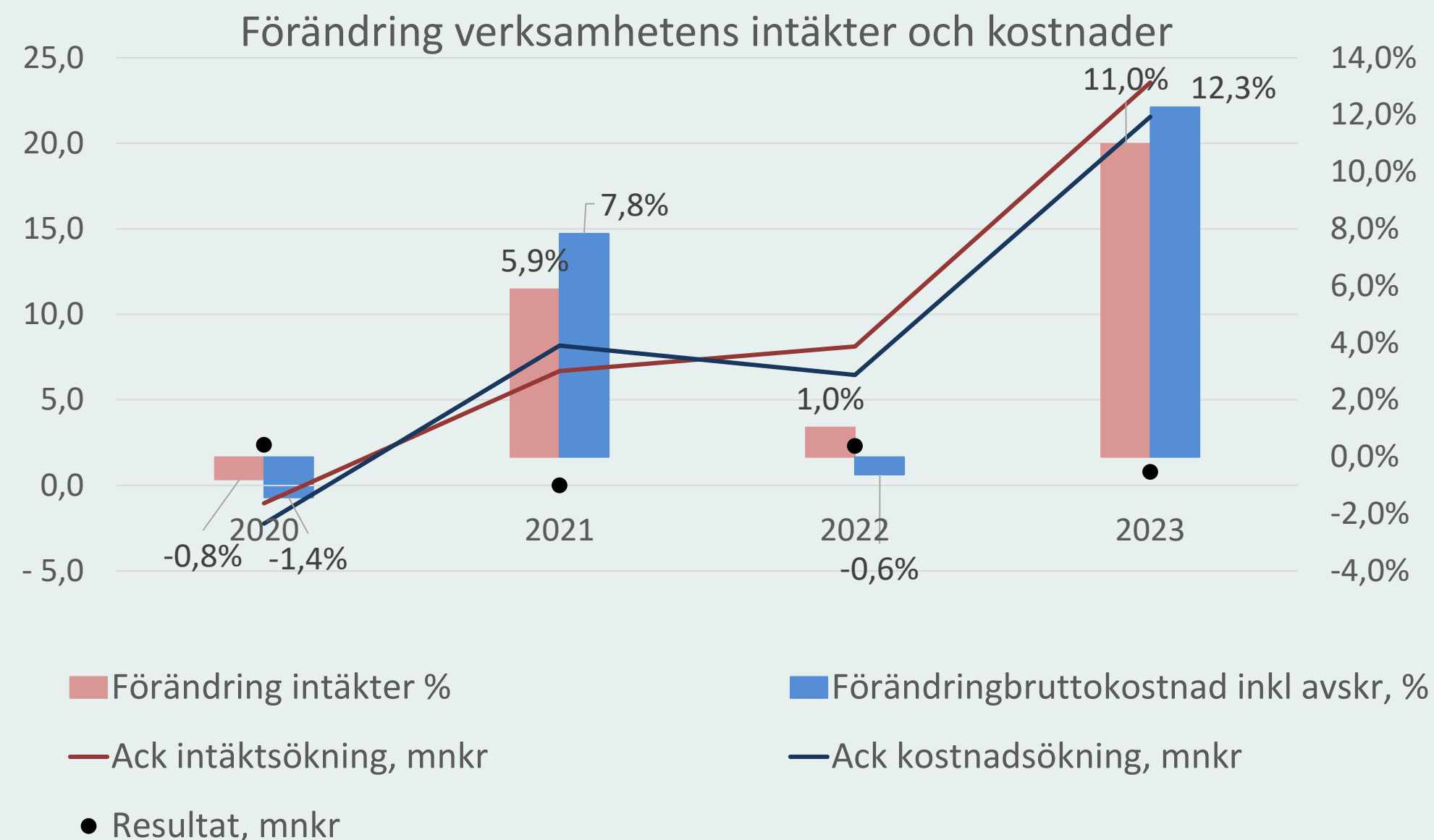


Bruttokostnadsutvecklingen är +12,3 %

I förhållande till den totala bruttokostnadsökningen har:

- Personalkostnaderna ökat med 3,4 % där den höjda pensionsavgiften utgör den största delen.
- Kostnaderna för hjälpmedel har ökat med 8,2 %, främst till följd av volymökning men även prisökningar. Beräkningen är gjord på de totala kostnaderna för hjälpmedel vilket innefattar avskrivningar, räntekostnader, utrangeringar och allt som inte individmärks t.ex. förbrukningsartiklar som masker och filter.
- Övriga kostnader har ökat 0,7 %, vilket främst avser lokalkostnader till följd av prisökningar samt ny prismodell för städning.

- Genom att upphandla fler hjälpmedelsområden har vi sänkt kostnaderna knappt 1 mnkr under 2023.
- Det fortsatta arbetet med lageroptimering har sänkt kostnaderna med 0,16 mnkr.
- De tre produkter som ingår i cirkulärt flöde har medfört en nettobesparing på 0,4 mnkr.



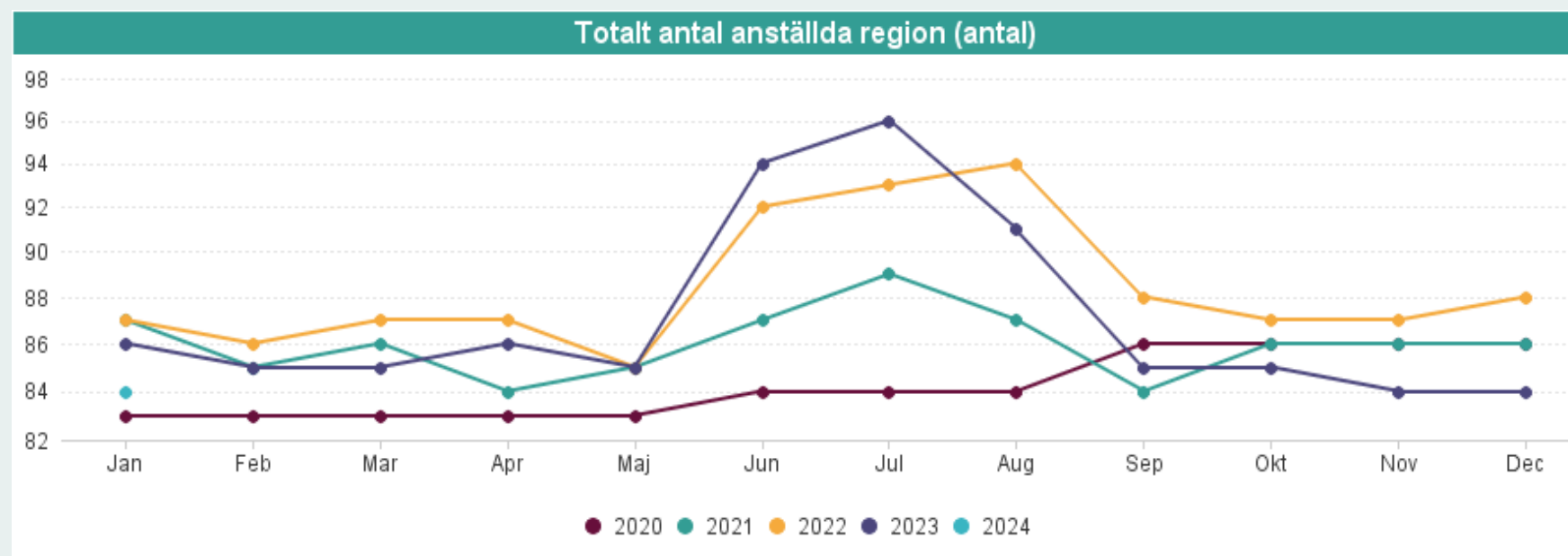
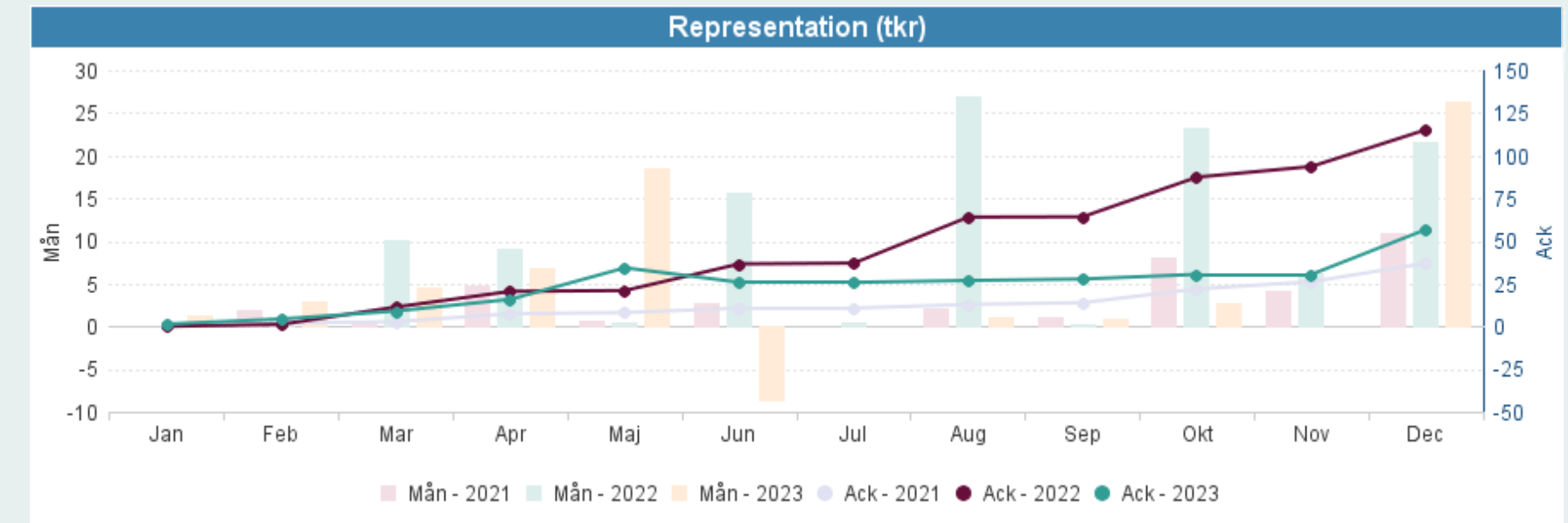
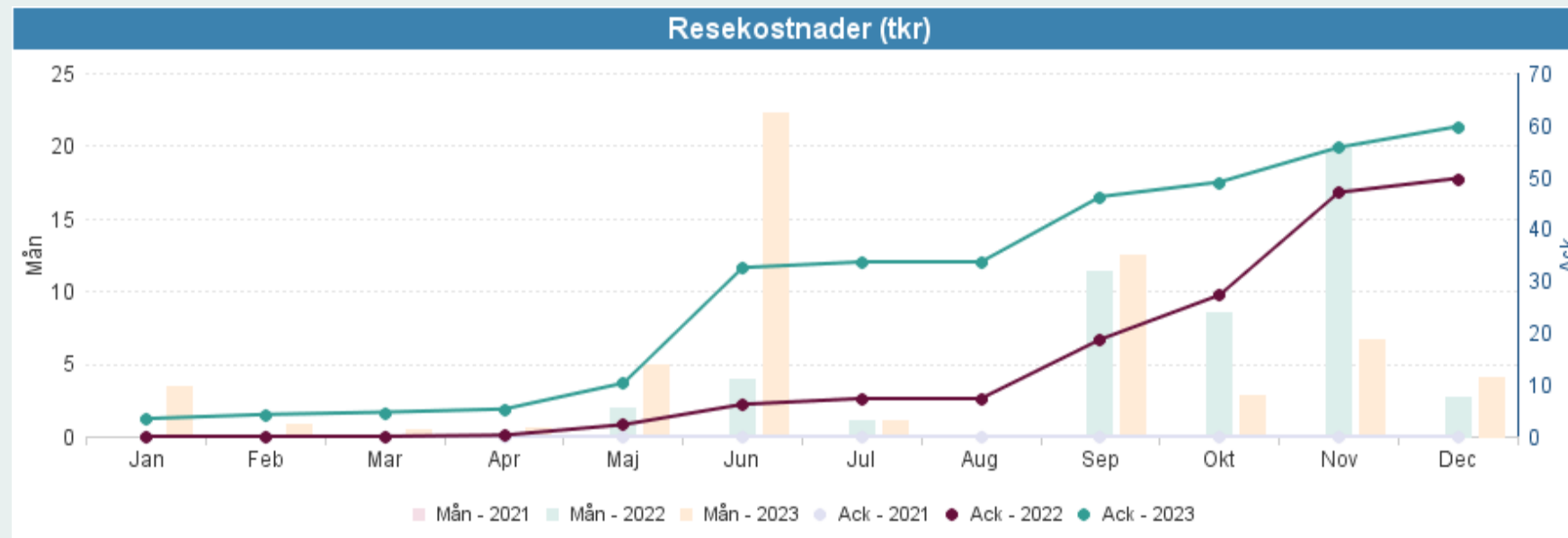
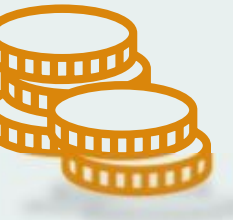


INVESTERINGAR

Investeringsgrupp <i>Belopp i tkr</i>	Budget 2023 inkl överförda medel	Utfall 2023	Kvarvarande medel
Förflyttning	14 531	18 787	
Kommunikation	4 406	6 028	
Behandling	12 193	9 750	
Insulinpumpar	6 651	4 748	
Medicinska behandlingshjälpmedel	4 204	2 642	
Övriga tekniska hjälpmedel	7 714	7 234	
Summa tekniska hjälpmedel	49 699	49 189	510
Bilar och transportmedel	800	0	800
Övriga maskiner och inv	2 170	1 540	0
Summa	52 669	50 729	1 310

- Omfördelning från investeringsgrupp behandling till förflyttning har skett jämfört med budget 2023 p.g.a. förändring av ISO-koder.
- Kalendrar har ökat (83 %) 1,4 mnkr (kommunikation).
- Träningssyklar till sittande patienter, MOTomed, ökade kraftigt 2022, men har minskat kraftigt 2023 (behandling).
- Budget för insulinpumpar höjdes till följd av pågående teknikutveckling vilket ökar priserna.
- Leverantörerna av andningsapparater har haft leveranssvårigheter under året vilket medför lägre investeringstakt. Returerna ökade med 15 % t.o.m. augusti och har sedan avtagit (medicinska behandlingshjälpmedel)
- Både manuella rullstolar (44 %), drivaggregat (79 %) och elrullstolar (92 %) har ökat totalt 4,4 mnkr jämfört med föregående år (förflyttning).
- Gånghjälpmedel (rollatorer och elektriska gåbord) har ökat med 22 % totalt 1,1 mnkr (förflyttning).
- Arbetsstolar har ökat 200 % (1,6 mnkr) jämfört med 2022, då leverantörerna hade stora leveranssvårigheter (övriga tekniska hjälpmedel).
- Utbytet av kabinettdeinfektorn är klar 1,5 mnkr samt inköp av en pelarsvängkran till lyftbord för 70 tkr (övriga maskiner och inventarier).
- Omtag av truckupphandlingen kommer att ske 2024.

Nyckeltalsuppföljning



Ökade resekostnader 2023 avser deltagande i hjälpmedelskonferens och leverantörsutbildning elrullstolar.

Lägre representationskostnader 2023 beror på färre pensionsavgångar och allmän återhållsamhet.

Lägre antal anställda större delen av året 2023 beror på tillfälliga vakanser.

Avvikelser

Synergi

I avvikelssystemet Synergi har det hanterats 205 avvikelser under året.

- ✓ 83 registrerade av HMC-personal gäller 197 st ej förskrivna antidecubitusmadrasser på Västerås sjukhus
- ✓ 31 registrerade av HMC-personal till boenden i länet pga för sen anmälan av ändrat betalare när brukare flyttar från eget till särskilt boende. En klar förbättring jämfört med 2022 då vi hade 72 avvikelser.
- ✓ 15 negativa händelser eller tillbud, patientrelaterat
- ✓ 10 gäller arbetsmiljö
- ✓ 14 gäller avsteg från befintliga rutiner
- ✓ 9 synpunkter och klagomål från kunder
- ✓ 2 miljöavvikelser
- ✓ 3 gäller lokaler
- ✓ 8 övrigt, fel på hjälpmedel, inkontinens, säkerhetsmeddelande
- ✓ 14 förbättringsförslag är registrerade av HMC-personal och skickade till annan enhet inom regionen eller kommunen
- ✓ 16 inspektioner

WebSesam

I webSesam har förskrivare registrerat 446 reklamationer under året (25 stycken färre än 2022)

- ✓ 72 % (321 stycken) rör leveranser av hjälpmedel på något sätt
- ✓ 60 har skickats till kunder/förskrivare där vi saknar nödvändig information för att kunna utföra vårt arbete, t ex plock eller knappa förskrivning
- ✓ 27 fel från leverantör
- ✓ 34 blandade brister vid avhjälpande underhåll, kundtjänst , IT, utprovningar
- ✓ 4 negativa händelser eller tillbud har registrerats och överförts till Synergi

Leverantörsavvikelser

Under året har 150 avvikelser skickats till leverantörer gällande leveransförsening, felleverans eller produktavvikelse. En ökning med 47 % jämfört med 2022 då vi hade 102 skickade avvikelser.

Utbildningar/studiebesök mm

Utbildningar för förskrivare

Vi har haft 30 produktutbildningar, vid 51 tillfällen och utbildat 319 förskrivare inom områdena:

Manuella rullstolar, Dynor, Elrullstolar, Drivaggregat, Arbetsstolar, Träning, Gång, Överflyttning, Lyftar och lyftselar, Omvårdnad, Barn, Kommunikation, Omgivningskontroll, GPS-larm, Personliga larm, Inhalatorer, Tens, Antidecubitus, Inkontinens
Kognition: Tyngdprodukter, Kalenderappar, Planering, tid och minne

Onlineutbildningar

- Förskrivarutbildning Grund och webSesam
- Inkontinenshjälpmedel Grund
- IAD Inkontinensassocierad dermatit
- Urinvägarnas fysiologi och anatomi
- Specialanpassning

Fler online-utbildningar är på gång

Fler aktiviteter på Hjälpmedelscentrum

Minimässa om sittdynor, temadag om rehabilitering vid förflyttning av HMC Sverige samt några utbildningar av hjälpmedelsleverantörer.

Studiebesök och utbildningsinsatser för andra grupper

Vi har sammanlagt haft 22 studiebesök på Hjälpmedelscentrum från bl a pensionärsföreningar, politiker, social- och fastighetsförvaltning samt för vårdpersonal och personal under utbildning.

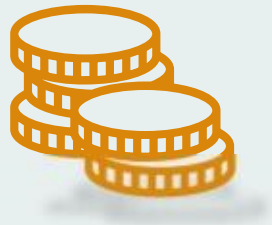
Onlineutbildningar för andra grupper

- Beställarutbildning webSesam
- Inkontinensombud Grund

Fokus på kognition under året

- Information om kognitiva hjälpmedel för politiker och tjänstemän
- Temadag om kognition med föreläsningar och utställning med leverantörer som riktats till både förskrivare, tjänstepersoner och allmänhet

Utmaningar och framtidsbedömning



- Hjälpmedelscentrum behöver se över organisationen och hur vi på bästa sätt möter förflyttningen till nära vård och den ökning av hjälpmedel som sker i samband med förflyttningen. Det är även många nya hjälpmedel som kommer att komma in till Hjälpmedelscentrum. För att möta det behovet behöver både lokalerna och organisationen ses över.
- Hjälpmedelscentrums tjänster är mycket efterfrågade och både produktion och uppdrag bedöms fortsätta öka. Mer personalresurser kommer att behövas för att möta det ökade kravet från kommuner och region, trots ekonomibelastningen.
- Ökade behov av stora inköp från kommuner och regionen och fler verksamhetshjälpmedel innebär mer arbete för Hjälpmedelscentrum.
- Ökat behov av hjälpmedel för egenmonitorering. Hjälpmedelscentrum deltar i projektet för egenmonitorering. Egenmonitorering kommer hjälpa många patienter och även verksamheter. Utmaningen för Hjälpmedelscentrum blir personalresurs för att ta hand om dessa hjälpmedel (leverans, beställningar, underhåll mm).
- En ansträngd ekonomi, både inom region och kommunerna, riskerar en minskad tillgång på hjälpmedel. Risk för att avgifter införs som drabbar personer med funktionsnedsättning som behöver hjälpmedel för sitt dagliga liv.
- Brist på förskrivare påverkar tillgång till hjälpmedel för patienterna.
- Vård- och omsorgspersonal som ger stöd till personer som använder hjälpmedel behöver ha kunskap om dessa.
- Att hålla jämna steg med den snabba tekniska utvecklingen är en utmaning.
- Konflikterna kring Mellanöstern och det generella osäkra världsläget skapar en oro i leveranskedjorna för hjälpmedel.

12

HMC230012

Regionkontoret
Centrum för administration
RF/RS Sekretariat
Eva Wilhelmsson
eva.wilhelmsson@regionvastmanland.se

ÅRSBERÄTTELSE FÖR GEMENSAM HJÄLPMEDELSNÄMND 2023

Den gemensamma Hjälpmedelsnämnden består av 15 ledamöter och lika många ersättare. Fem av ledamöterna och ersättarna företräder Region Västmanland och de övriga platserna företräds kommunerna i länet.

Ordförande i nämnden har under året varit Richard Fallqvist (L) och vice ordförande har varit Magnus Johansson (S) från Västerås kommun. Nämndens arbetsutskott har förutom ordförande och vice ordförande bestått av Ulrika Spårebo (S) Region Västmanland och Anna Eriksson (S) Köpings kommun.

Hjälpmedelsnämnden har ett finansierings- och patientperspektiv och är driftansvarig för Hjälpmedelscentrum.

Nämndens uppgift framgår av reglementet och samverkansavtalet. Enligt dessa ska nämnden ansvara för att länets invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på ett effektivt och professionellt omhändertagande i rätt tid, på rätt vårdnivå och att förskrivna hjälpmedel håller utlovad funktion och teknisk prestanda.

Nämnden fullgör sitt ansvar inom ramen för gällande lagstiftning och policydokument.

Utbud och tjänster ska erbjudas för

- Hjälpmedel för rörelse, kommunikation och kognition
- Hjälpmedel för vård och behandling
- Inkontinenshjälpmedel
- Vissa medicinska behandlingshjälpmedel

BESLUT OCH ÄRENDE 2023

Hjälpmedelsnämnden har under 2023 haft fem protokollförda sammanträden.

Nämnden har återkommande givits information om Hjälpmedelscentrums verksamhet bland annat:

- Återkoppling har skett av den inspirationsdag för biståndshandläggare och rehabiliteringspersonal kring tidiga gemensamma insatser som genomfördes hösten 2022.
- Information om satsning på kognitiva hjälpmedel som resulterat i en minimässa i form av ett öppet hus som riktade sig till både allmänhet, politiker och förskrivare av hjälpmedel.

- Hjälpmedelsnämnden har fått information om kognitiva hjälpmedel från Hjälpmedelscentrums konsulenter kognition
- Hjälpmedelsstrateg Liselotte Eriksson har informerat om att Hjälpmedelscentrum gjort en sida på vårdgivarwebben för chefer med information, länkar och dokument.
- Information från Projekt Diabeteshjälpmedel och Nationell patientenkät.
- Dialog har förts om nämndens viljeinriktning och prioriterade områden till Hjälpmedelscentrums verksamhetsplan 2024.
- Hjälpmedelsstrateg Liselotte Eriksson har informerat om att hon går i pension våren 2024.

Ett urval av ärenden i hjälpmedelsnämnden 2023

- Årsberättelsen för nämndens arbete 2022 har godkänts.
- Årsredovisning 2022, delårsrapport ett och två 2023 har godkänts
- Förändring av kriterier och justering av text för att förtydliga förskrivning av samtalsapparater
- Beslut angående uthyrning av GPS-larm till verksamheter
- Beslut att infusionspumpar tas in i sortiment 2024-01-01 samt att porttelefoner tas bort ur sortiment.
- Beslut angående förskrivare av hjälpmedel i samband med centraliserad ryggmärgsskadevård
- Yttrande över revisionsrapport
- Beslut om uppräknings med 4% av 2024 års budget.
- Beslut att samordna avancerade diabeteshjälpmedel i region Västmanland under Hjälpmedelscentrums organisation.
- Beslut om uppdatering av överenskommelsen Hjälpmedel i skolan
- Beslut att intresseorganisationer i Hjälpmedelsrådet ska bjudas in för att informera om sina verksamheter för nämndens ledamöter
- Beslut om ett mindre utökat uppdrag för Hjälpmedelscentrum om utbildning för icke legitimerad personal under en begränsad period och insats 2024-2025
- Beslut om uppföljning Internkontroll 2023
- Beslut om viljeinriktning gällande verksamhetsplan 2024.
- Beslut om verksamhetsplan och budget 2024
- Beslut om internkontrollplan 2024
- Beslut om handboksförändringar inför 2024
- Beslut om att förändringar av hjälpmedelshandboken kommer att ske löpande under året.
- Beslut kring förändrat regelverk för försvunna hjälpmedel och hjälpmedel som inte lämnas tillbaka
- Beslut att projekt avancerade diabeteshjälpmedel går in i ordinarie verksamhet på Hjälpmedelscentrum 2024-01-01.
- Beslut att verksamhetschefen får i uppdrag av nämnden att utreda beredningsprocessen för Hjälpmedelsnämnden.

