|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MÖTESANTECKNINGAR | 1(1)) |
|   |

|  |
| --- |
| Habilitering i Sverige, chefsnätverk i södra området |
| Tid: | 2018-10-01 09.30-15.00 |
| Plats: | Qulturum Jönköping |
| Närvarande: | Kristina Brengesjö, Region JönköpingSusanna Jangeroth, Motala Region ÖstergötlandMayvor Källgren, Region KalmarMargareta Lind, Linköping Region ÖstergötlandTherese Magnusson, BlekingeAnnelie Reinholdsson, Norrköping Region ÖstergötlandYlva Rosvall, Gotland |
| Ej närvarande: | Åsa Boman, Region KronobergLena Boberg, Region KronobergEdyta Johansson KalmarAnna Phillis, Region Halland |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vid föreningene årsmöte i maj beslutades om en förändring av områdesindelning för samverkan mellan regionerna i landet. Eftersom det är första gången som detta nätverk är inleds mötet med en presentationsrunda.Till dagens möte har var och en lämnat in frågor som man önskar ventilera, vilka kort dokumenteras nedan.Genomgång av protokollet från föregående styrelsemöte.**Nationella HAB konferens** Göteborg 180913-14.Vi är överens om att konferensen var ett lyckat arrangemang. Det blir tydligt när vi möts att vi står inför liknande utmaningar. Det framförs önskemål om fler fördjupande föreläsningar. Det är viktigt att personer som har funktionsnedsättningar kommer till tals på vår konferens, men kanske hade det varit tillräckligt med en av dessa föreläsningar i den stora aulan.Önskemål framförs om att delar av konferensen filmas så att budskapet kan nå fler. **Majkonferensen 19** Förslag på programidéer: Exempel på Förbättringsarbeten när patienter verkligen har involverats. Internetbaserad habilitering, Kaffebordsdiskussioner är viktiga**HAB Q**, Samtalet handlar om svårigheterna med ett register som utgår från en organsation och om riskerna som det innebär när några eldsjälar driver registret utan förankring.**Kunskapsstyrningen**. Fortfarande osäkert om vad detta kommer att innebära för habiliteringen i Sverige. Ingen region är ännu utsedd som värd för området *Rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin* Vikten av att vi är samlade nationellt och har modellen med EBH rapporter nämns som en framgångsfaktor.Frågan om autism, uppdrag och likvärdig habilitering och prioritering, nämns som ett område som kanske kan hanteras gm kunskapsstyrningen.**Frågor om uppdrag och priortering**Vi samtalar kring olika produktionsmått och prioriteringsmodeller. Lkp arbetar med en modell med Interventionskort, med syfte att tydliggöra både uppdrag och tidsåtgång i förhållande till evidens. Norrköping arbetar med en annan prioriteringsmodellNågon chef följer produktion och kommunicerar månadsvis om hur varje medarbetare producerat varje månad med syfte att stödja den enskilde medarbetaren att möta fler patienter.I Motala arbetar man med gemensamma väntelistor för både barn och vuxensidan, vilket innebär att man får hjälpas åt mellan teamen så att planerade insatser ges i tid. Viktigt att betona att man har en anställning på HAB och inte i ett specifikt team.**KPP**Vi samtalar om KVÅ o DRG kodning. Östergötland kodar och har nu börjat jämföra sinsemellan. **Psykologens uppdrag i vuxenteamen**Stödsamtal, diagnoskunskap, TBA, motiverande samtal. Konsultationer till personal ang. enskilda individer, utredningar ej terapier.Nästa möte bokas 1903 antingen i Linköping eller via länk./Kristina Brengesjö |

|  |
| --- |
| Vid anteckningarna |
| Kristina Brengesjö |