



Samverkansgrupp CFH och kommunerna

Närvarande:

- ☒ Michael Söderlind, Verksamhetschef Centrum för hjälpmedel
- ☒ Kristin Lundgren, Enhetschef Centrum för hjälpmedel
- ☐ Cri Sirsjö, Enhetschef Centrum för hjälpmedel
- ☒ Martin Zakrisson, Enhetschef Centrum för hjälpmedel
- ☒ Tomas Fürsth, Enhetschef Centrum för hjälpmedel
- ☒ Kristina Luhr, Valfärd och folkhälsa, Region Örebro län
- ☒ Erica Gunnarsson, MAR Örebro kommun representerar Örebro kommun
- ☒ Sara Brorson, MAR Lekebergs kommun representerar Södra länsdelen
- ☒ Anneli Wase, MAR Lindesbergs kommun representerar Norra länsdelen
- ☐ Katarina Olsson, MAR Karlskoga kommun representerar Västra länsdelen
- ☐ Pernilla Larsson, MAS Örebro kommun representerar MAS:arna i länet
- ☒ Charlotte Carling, hjälpmedelskonsulent och sekreterare Centrum för hjälpmedel

Gäster: Lottie Lindfors och Magdalena Wolf, Habilitering och hjälpmedels kundtjänst, CFH

Mötesanteckning

1. Justering av föregående protokoll

Ingen justering görs.

2. Förskrivningsprocesser kring hjälpmedel

2.1. EP-larm

Kristina informerar om hur arbetet gått i arbetsgruppen; (Hanna Schwager (MAR), Anna Rydén (Arbetsterapeut USÖ), Josefin Eskin (MAS), Torbjörn Persson (Hjälpmedelskonsulent) och Kristina Luhr (Valfärd och folkhälsa).

Arbetsgruppen tittade på förskrivningsprocessen och belyste de brister som fanns. Gruppen fick fyra uppdrag av Chefsgruppen för samverkan social välfärd samt vård och omsorg. Det uppdraget fick Camptö. Arbetsgruppen föreslår att det ska ske ett byte av förskrivare från arbetsterapeut till sjuksköterska. Chefsgruppen beslutade att förskrivningar ska fortgå trots låg evidens för användning av larm och de vill inte byta förskrivare i dagsläget. [Uppdaterat förskrivarstöd samt riktlinjer och kriterier finns på Vårdgivarwebben.](#)

Rapporten bifogas anteckningen.

2.2. Uppföljning elrullstol

Det nya arbetssättet är igång. Vi har haft cirka 7-8 ärenden där det är ny bedömning som ska återkopplas till CFH. 4-5 stycken ärenden där elrullstolen använts under 25 timmar där det är återtagande. MAR har inte fått någon återkoppling eller frågor från förskrivare angående detta.



3. Nya avtal hjälpmedel

Elrullstol motoriserad styrning, nytt avtal startade 1 februari. Uppdaterad sortimentsöversikt kommer publiceras på Vårdgivarwebben. Modellerna kan endast förskrivas utifrån utprovning med hjälpmedelskonsulent.

4. Information från

4.1. CFH

Retur av hjälpmedel från avlidna:

Brev skickas till dödsbo 20 - 51 dagar efter att patienten avlidit om det finns registrerat ej återlämnade individmärkta hjälpmedel från CFH, Audiologen, Syncentralen och Lungmottagningen. Cirka 1000 brev skickades ut 2025. Hörapparater och rollatorer står för de mesta som inte lämnas tillbaka. Vid dyrare hjälpmedel går information ut till förskrivare för hjälp att få tillbaka hjälpmedlet.

När anhöriga ringer så är det ibland så att de hänvisar till att boendet lovat att lämna tillbaka. Där ser vi då att det varit lite brister i att hjälpa till och skicka tillbaka hjälpmedlen till CFH. De hjälpmedel som ett år efter det att brevet skickats ut inte har lämnats tillbaka skrotas ut från Sesam.

Överta rollator vanlig fråga.

Planen framåt är att även skickat brev till de som flyttat från länet när den nya regionen inte köpt över hjälpmedlen och hjälpmedlen inte lämnats tillbaka.

SDK – Säker Digital Kommunikation

CFH hade ett problem med systemet Förskrivarportalen/BokaHAB. I systemet tar CFH emot konsultationer. När systemet fick stängas ner hänvisades förskrivarna till post. CFH ser att den framtida lösningen är att alla kommunala och privata vårdgivare ska skicka in konsultationsblanketterna via SDK.

Lekeberg är på gång att göra upphandling.

I Örebro kommun har alla tillgång till SEFOS, så får de information om att de ska använda det systemet så kan de komma igång.

I Lindesberg och övriga kommuner i norr har det inte kommit någon officiell information gällande upphandling. Anneli tar med sig frågan och stämmer av till nästa möte hur statusen är i kommunerna.

Kontakta Martin om ni vill ha stöd i dialog med ansvariga representanter i kommunerna.

E-utbildning

CFH har och håller på att skapa E-utbildningar där vi tror att det är viktigt att förskrivare kan gå utbildningen ganska omgående - i samband med att behovet uppstår!

Grundläggande förskrivarutbildning, är nu släppt som E-utbildning. Gå gärna den och tipsa era kollegor. [Kurser för hjälpmedelsförskrivare • Vårdgivare Region Örebro län](#)

Visma Websesam-utbildning släpps om några veckor. Alla förskrivare måste gå den.

Madrassförskrivning släpps sedan efter det. Vi informerar i gruppen när den är släppt så kan de hjälpa till att sprida informationen.



Habilitering och hjälpmedel

4.2. MAR-nätverket

Inget nytt idag

4.3. MAS-nätverket

Inget nytt idag

4.4. Välfärd och folkhälsa

Efterträdare till Kristina finns fortfarande inte. Den som det var tänkt som efterträdare har fått ett annat uppdrag. Kristina jobbar just nu halvtid fram till sista mars. Men kommer ha forskningstid fram till i maj.

5. MTP i Nära Vård

Michael har deltagit på KSRD och presenterade förslaget. Några kommuner var tydligt positiva till förslaget som presenterades. MAR i Örebro ha fått uppdrag att svara på frågor som kommundirektören önskade svar på inför kommande möten då ärendet ska tas upp igen.

Epilepsilarm

Epilepsilarm

Kristina Luhr

2026-02-02

Innehåll

1.	Bakgrund	4
2.	Kontext – länet och Sverige.....	4
3.	Arbete i arbetsgrupp.....	4
4.	Problembeskrivning.....	5
4.1	Brist på tydliga och enhetliga kriterier för förskrivning och uppföljning.....	5
4.2	Användarens ansvar är otydligt.....	5
5.	Brister som åtgärdats av arbetsgruppen	5
6.	Beslut från RMKS.....	5

1. Bakgrund

Otydlighet kring epilepsilarm och förskrivning av desamma har lyfts av kommuners företrädare vid samverkansmöten med centrum för hjälpmedel (CFH) vid ett flertal tillfällen. Efter ett allvarligt tillbud i Örebro initierades en arbetsgrupp. För att få mandat vände man sig till Chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg och dess arbetsutskott (chefs AU). Arbetsutskottet beslutade att evidensläget skulle undersökas via Camtö, men att arbetsgruppen arbete kunde fortgå samtidigt. Detta var våren 2025. Arbetet avrapporterades till chefs AU i december 2025, tillsammans med en muntlig rapport från Camtö. Utifrån bristande evidensläge valde man att hänskjuta frågan till rådet för medicinskt kunskapsstöd (RMKS) och pausa arbetsgruppens arbete. Byte av förskrivare önskar man avvakta med. Sammankallande avslutar sitt uppdrag i och med att hon snart går i pension.

2. Kontext – länet och Sverige

Det finns 12-1300 personer med epilepsi i länet, 30 % kan beräknas ha anfall trots behandling. I dagsläget finns det 82 larm finns ute i vårt län. Cirka 18 larm/år monteras av hjälpmedelskonsulent på CFH. I vårt län förskrivs larmet av arbetsterapeut (vuxna).

Liten omvärldsspaning

- Det förskrivs mellan noll och 25 larm/år i regionerna
- I andra regioner är även sjuksköterskan förskrivare
- Nationella riktlinjer efterlyses i Läkartidningen 2022
- Det finns inte tillräcklig evidens men mycket talar för att EP-larm minskar risken för skador och plötslig död

3. Arbete i arbetsgrupp

Sammankallande i arbetsgruppen har varit Kristina Luhr, utvecklingsledare Välfärd och folkhälsa. Övriga deltagare: Hanna Schwager medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) Örebro Kommun, Torbjörn Persson hjälpmedelskonsulent CFH, Anna Rydén arbetsterapeut neurologen och Josefin Eskin med medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) Kumla kommun.

Ett första möte var fysiskt, därefter har mötena varit digitala och arbetande. Genom en omvärldsspaning inhämtades förlagor att ha som värdefulla utgångspunkter för arbetet med förbättringar i vårt län.

4. Problembeskrivning

4.1 Brist på tydliga och enhetliga kriterier för förskrivning och uppföljning

- Kriterierna är för generella och behöver specificeras
- Förskrivning på lösa grunder – falsk trygghet
- Incitament för förskrivning otydliga
- Förskrivaren saknar ofta viktig information som andra yrkesgrupper har
- Förskrivaren har inte alltid en vårdrelation med patienten vilket kan leda till att förskrivningar sker utan tillräcklig medicinsk bedömning
- Förskrivning sker ibland utan tillräcklig medicinsk bedömning
- Saknas systematisk process för att bedöma om larm fortfarande behövs

4.2 Användarens ansvar är otydligt

- Det saknas skriftliga instruktioner
- Omvårdnadspersonal eller den enskilde ska regelbundet kontrollera larmet - saknas tydliga instruktioner om det
- Inte alltid tydligt var uppföljning av larmet ska ske
- Underlag för uppföljning exempelvis loggbok för användaren finns inte alltid
- Otydlig ansvarsfördelning mellan arbetsterapeut, hjälpmedelskonsulent och övrig vårdpersonal
- Avsaknad av strukturerad dokumentation och uppföljning

5. Brister som åtgärdats av arbetsgruppen

De nya och/eller uppdaterade dokument som tagits fram i gruppen är publicerade på CFH:s hemsida. En ny riktlinje finns på plats, samt användarinstruktioner och en möjlighet att skriva ut en loggbok. Ansvarsfördelningen är delvis tydligare idag i och med att det följer med ett tydligt dokument vid montering av larmet.

6. Beslut från RMKS

RMKS beslutar att Kunskapsstödsgruppen skickar en förfrågan till Oscar Axmon, Sjukvårdsregion Mellansveriges representant i MTP-rådet, om de kan ge rekommendationer kring användandet av EP-larm. När svar inkommit från MTP-rådet tas frågan om fortsatt förskrivning av EP-larm eller inte upp i RMKS igen för fortsatt diskussion.