

Region	Har ni frågan på agendan?	Hur ställer ni er till det?	Risker?	Fördelar?	Andra föreslagna/ andra åtgärder att föredra?	Har ni redan nu regelverk som stödjer annan personal inom hälso- och sjukvård att vara
Örebro län	Nej den är inte officiellt på agendan men jag märker att frågorna ställs oftare än tidigare från förskrivande enheter.	Jag förstår att frågan dyker upp av samma skäl som ni anger från Västmanland men ser också ett problem att det är yrkesgrupper som inte är utbildade. Jag räknar med att frågan kommer komma upp mer officiellt även här och vi kommer naturligtvis lyssna analysera och omvärldsbevaka. Att vi kommer ha minskad tillgång till personal är ju ett faktum och då kan vi inte låsa in oss i gamla sätt att tänka.	Vi har idag ett problem att även en del som är utbildade och legitimerade har svag kunskap kring förskrivningsprocessen även fast det är ett krav från vår sida för att bli förskrivare. Så urvattning av kompetens samt att det skulle kunna spå på bilden av att hjälpmedelsfrågorna inte är så viktiga			Nej
Blekinge	Ja sedan dec 2023. En utredning gick upp till samverkansnämnd i februari och då beslöts att utredningen skulle gå i remiss till samtliga vård- och omsorgsnämnder i Blekinge. Utifrån deras svar finns en sammanställning som ligger till grund för ett politisk beslut nu på fredag. Förslag till beslut är att inte ta in förskrivare som inte har reell kompetens. DVS inte tillåta icke legitimerad personal att förskriva hjälpmedel.	Förslag till beslut är att inte ta in förskrivare som inte har reell kompetens. DVS inte tillåta icke legitimerad personal att förskriva hjälpmedel. Alla vill ha kvar regelverket för förskrivning på det sätt som det fungerar idag, med möjlighet att delegera vissa moment i förskrivningsprocessen.	Blekinges utredning baseras till stor del på en juridisk utredning som beskriver hur förskrivning är en komplex uppgift som ställer stora krav på både behovsbedömning och att alla steg i processen beaktas. Förskrivaren behöver kunna så mycket mer än att hantera ett "enkla" hjälpmedel. Hjälpmedel ska inte betraktas isolerat utan som ett led i rehabilitering och rehabilitering, vilket ställer särskilda krav på medicinska kunskaper och att iakttäta vetenskap och beprövad erfarenhet. Personer med funktionsnedsättning är ofta äldre, sköra, har kanske kognitiva svårigheter. Även ett så kallat enkelt hjälpmedel kan orsaka stor skada om den enskilde inte kan hantera hjälpmedlet på ett säkert sätt. Här menar Blekinge att risken är att förskrivningsprocessen som är en del av en total bedömning av behov där hjälpmedelslaget riskerar att reducera patientens behov för snabbt och reduceras till en hjälpmedelsfråga när andra eller ytterligare insatser skulle kunna vara mer hälsofrämjande och kostnadseffektiva. Om en ändring av regelverket behöver göras måste en grundligare problembeskrivning med risker för patientsäkerheten, fragmentering av vården och ansvarsfördelning av roller ske. Även "enkla" hjälpmedel kräver riskbedömningar inför förskrivning och det åligger arbetsgivaren ett stort ansvar att säkerställa att personal har kompetens och förutsättningar för det sker tryggt och säkert.		Delegeringsförfarande förekommer redan idag och är ett väl etablerat arbetssätt och det underlättar kompetenskraven när personen som delegerar och den som tar emot delegeringen arbetar tätt ihop dagligen och utvärdering sker löpande, delegeringsförfarandet som finns redan idag täcker de behov som finns av att kunna kompetensförsörja. Fortsatt arbete med att ta bort vissa förskrivningsbara hjälpmedel och göra om dem till egenvårdsprodukter/konsumentprodukter som finns tillgängliga i den öppna handeln och som inte kräver legitimerad hälso- och sjukvårdspersonals särskilda kompetens för bedömning/utprovning.	
Gävleborg	Gävleborg har ju sedan länge ett relativt stort egenansvar på exv rollatorer och enklare hygienhjälpmedel som i viss mån kanske har gett mer utrymme för övriga förskrivningar. Frågan har nu ändå uppkommit pga brist på förskrivande personal och har föranlett att det nu arbetas med att ta fram ett utbildningspaket för rehabassistenter (det är primärt den gruppen som man fokuserar på) som därmed ska kunna ha tydligare ansvar för delar av förskrivningsprocessen men allt är inte spikat. Utbildningen är tänkt att komma igång Q1 2025 med olika block teori/praktik.		Riskerna är kanske att man inte har en komplett bild av förskrivningsprocessen och man kan sakna vissa grunder som paramedicinare och i viss mån sjuksköterskor har i grundutbildningarna. Tydlighet kring avsedda uppgifter och när man behöver vidare stöd är viktigt. Dock är det ju så att kunskaperna kring förskrivningsprocessen varierar mycket bland legitimerad personal då legitimationen inte per automatik betyder att du blir en duktig förskrivare och alla delar av processen sköts inte optimalt idag (ffa uppföljning). Här kan nya personalgrupper komma in och stödja.			Då hjälpmedel till allra största delen är medicintekniska produkter så ger ju socialstyrelsens föreskrifter redan idag möjligheter att annan personal förskriver utifrån vårdgivarens bedömning. Vårt regelverk kräver inte legitimerad hälso och sjukvårdspersonal men har vissa andra krav på förskrivare (socialstyrelsens utbildning + utbildningsdag). I dagsläget tror jag att den enda personalgrupp som förskriver utanför legitimerad hälso och sjukvårdspersonal är specialpedagog och då gäller det datakommunikationshjälpmedel (det fungerar bra).

Skåne	Vi har funderat på den lösningen, men än så länge valt bort den och istället tagit bort vissa enklare hjälpmedel ur vårt förskrivningsbara sortiment. Många kommuner i Skåne gör liknande just nu. I våra diskussioner kring detta var ledningen inte intresserade av en uppgiftsväxling (låta icke-leg förskriva) eftersom vi ser att alla professioner kommer vara bristvara framöver.	Det resoneras lite olika kring detta i de Skånska kommunerna, men pendeln börjar svänga mer mot att om vi ändå anser förskrivningen av vissa hjälpmedel vara så enkel att någon icke-legitimerad kan hantera den kanske vi inte ska förskriva dem alls. Att ta bort allt för många hjälpmedel riskerar att ge bakslag i det preventiva arbetet och därför har vi börjat resonera kring att låna ut utan förskrivning.			Det vi däremot har på gång är utlåning av hjälpmedel utan förskrivning i samband med planerade operationer. Det kommer gå ut som en vägledning till alla skånska kommuner via Skånes Kommuner. Förutsättningarna är att det är lån under en begränsad tid och det ska finnas tydliga instruktioner om vilka hjälpmedel som behövs från opererande verksamhet. Om behovet inte täcks av enklare hjälpmedel eller om personen inte bedöms kunna hantera hjälpmedlen som egenvård ska en förskrivning göras. Vi har också funderingar kring att utreda om utomhusrollatorer skulle kunna lämnas ut utan förskrivning via t.ex. en e-tjänstansökan.	
Östergötland	Nej den är inte på agendan.	Vi förstår att minskad tillgång till legitimerad personal är eller kan bli ett problem för vissa verksamheter. Vi ser dock en stor fara i att öppna upp för en möjlighet för icke-legitimerad personal att förskriva hjälpmedel och vi har svårt att se några direkta fördelar med en sådan ordning	Att förskriva hjälpmedel är inte bara att "lämna ut en pryl", det kräver specifik kunskap att kunna göra en bra behovsbedömning och välja rätt insats och/eller hjälpmedel, något vi redan idag ser att vissa legitimerade har svag kunskap kring. Förskrivarens ansvar är förknippat med mycket ansvar, så utbildning och stöd för legitimerade förskrivare kring förskrivningsprocessen är däremot ett behov som i dagsläget diskuteras i vårt lån. Utifrån detta känns det i dagsläget inte aktuellt att börja diskutera att icke-legitimerad personal ska kunna förskriva hjälpmedel, det är inte till gagn för patienter och skulle i värsta fall kunna bli en potentiell patientfara. Jag utesluter dock inte att frågan kan komma på tal även i Östergötland i en framtid och då får vi ta diskussionen därifrån.			Nej
Dalarna	Frågan är dock lyft för dialog här både från kommunalt och regional håll. Frågan finns med andra ord på agendan, men vi har inte tagit steget vidare att arbeta med den helt aktivt.	Vi ställer oss positiva till att utreda möjligheten. Men det finns inga beslut eller riktlinjer som stödjer det idag.	Den största risken som lyfts fram är kopplad till kompetensförsörjningen, det sclaras ibland redan idag i att följa förskrivningsprocessen och det bedöms öka. Verksamhetschefers roll och egna kompetens på området lyfts som essentiellt så att hen förstår vad hen ger möjlighet till och vad ansvaret innebär vid förskrivningsrätt innebär.	Den stora fördelen är att den förskrivande enheten ges en större frihet i att fördela arbete.		
Region Stockholm	Nej, den här frågan diskuteras inte på politisk n	Vi som jobbar med hjälpmedelsfrågor i Region Stockholm säger nej till delegeringar som lämnas till ej legitimerad personal, med vissa undantag. Det enda vi kommer på är att biomedicinska analytiker förskriver hjälpmedel på delegering.	Vi ser en risk med att ge förskrivningsrätt till ej legitimerad personal då de kanske endast lämnar ut hjälpmedel, och inte förskriver hjälpmedel enligt förskrivningsprocessen och det ansvar som medföljer förskrivningen med bl a uppföljning.		Om det är enkla hjälpmedel som inte behöver förskrivas av legitimerad personal kan man fundera på om det istället bör vara egenansvar.	