

Avtal- och uppdragsuppföljning vårdval fysioterapi 2026

I Krav- och kvalitetsbok/upphandlingsunderlag för vårdval beskrivs **uppföljning i kapitel 3**.

Till detta kapitel finns en **uppföljningsplanen för vårdval fysioterapi med indikatorer** inom följande områden:

- Patientfokuserad hälso- och sjukvård
- Hälso- och sjukvård i rimlig tid
- Säker och effektiv hälso- och sjukvård
- Medicinsk kvalitet

Utöver uppföljning av indikatorer inom ovan områden görs **avtalsuppföljning utifrån de allmänna villkoren och uppdraget inom vårdval vårdcentral**. Dessa uppföljningsaspekter utgår från aktuella kapitel i upphandlingsunderlaget och sammanfattas i detta dokument.

För mer information se upphandlingsunderlag vårdval.

Kapitel 2 upphandlingsunderlag			
2	Allmänna villkor	Sammanfattning	Mätmetod/Källa
2.1, 2.5, 2.6	Lagar, förordningar samt Regionens riktlinjer och rutiner	Följsamhet till gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter samt Region Värmlands styrdokument som på något sätt berör avtalet och dess uppdrag. Ex följsamhet till avgiftshandboken, hantering av vårddokumentation och arkivering (2.5) samt sekretess (2.6) och anvisningar gällande sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation	Dialog
2.2	Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)	Efterfrågas vid nyansökning samt vid utökad uppföljning.	Dialog
2.3-4	Synpunkter och klagomål	Arbetsätt inom området exempelvis följsamhet till tidsangivelse gällande återkoppling samt kontaktuppgifter på 1177. Återkoppling till patientnämndens gällande ärenden för vårdcentral.	Dialog och kvalitetsbokslut
2.7	Försäkringar, ansvar och åligganden	Utifrån upphandlingsunderlag kapitel 2.7	Dialog
2.8	Personal och ledning	Verksamhetschefen är väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Kollektivavtal med berörda personalorganisationer samt god arbetsmiljö och goda kunskaper om arbetsmiljölagen.	Dialog
2.9	Underleverantörer	Om underleverantör används? Ja/nej, om jag följsamhet till 2.9	Dialog
2.10	Annan verksamhet	Om verksamhet bedrivs utanför ramen för uppdraget får den inte inkräkta på vården eller påverka integriteten för de patienter som omfattas av uppdraget. Samråd ska ske med Regionen innan annan verksamhet bedrivs (gäller även ev bisysslor).	Dialog
2.11	Hållbar utveckling	Vårdenhetens arbete gällande ekologisk-, social- och ekonomisk hållbarhet	Dialog
2.12	Säkerhet	Systematiskt och dokumenterat arbete för säkerhet, som innefattar fysisk-, informations-, brand- och personsäkerhet. Handlingsplaner eller instruktioner, som ska gälla vid incidenter och	Dialog

		kontinuitetsplanering ska finnas (krav på kontinuitetshantering finns också 5.21 Civil beredskap och katastrofmedicin).	
2.13	Hjälpmedel	Följsamhet till riktlinjer för att förskriva och följa upp hjälpmedel samt överenskommelser om kostnadsansvar. Att förskrivarna är väl förtrodda med förskrivningsprocessen och aktuellt hjälpmedelsutbud.	Dialog
2.14-15	Lokaler Utrustning	Lokalerna är utformade i enlighet med Regionens riktlinjer och standard för fysisk tillgänglighet samt vårdhygieniska krav. Utrustning uppfyller gällande lagstiftning och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet. Utrustning finns som behövs för uppdraget.	Dialog
2.16	Vårdhygien	Se 5.19 <i>BHK följs också upp med indikatorer i uppföljningsplanen.</i>	Dialog och kvalitetsbokslut
2.17	Patientförmåner	Följsamhet till tolkförmån gällande språk samt för döva, dövblinda, hörselskadade och vuxendöva.	Dialog
2.18	Marknadsföring	Följsamhet till riktlinjer för marknadsföring	Dialog

Kapitel 4 upphandlingsunderlag

4	Informationssystem och informationsteknologi	Mätmetod/Källa
4.1	Fri nytthet IT	Avstämning vid behov 4.1-4.11 Dialog
4.2	Vårdgivarens officemiljö	
4.3	Instyrning önskemål från vårdgivare	
4.4	Informationssäkerhet och IT-relaterade krav	
4.5	Journalföring och informationssäkerhet	
4.6	Vårdinformationssystem Cosmic	
4.7	Digitala tjänster - invånartjänster	
4.8	Reservrutiner	
4.9	Roller - Privata vårdgivare och Region Värmland	
4.10	Följsamhet till Regionens utveckling	
4.11	Förvaltning HSA- och SITHS (e-tjänstekort)	

Kapitel 9 upphandlingsunderlag			
9	Specifika krav för vårdval fysioterapi	Sammanfattning	Mätmetod/Källa
9.1 9.1.2 9.2	Primärvårdens grunduppdrag enl HSL Fysioterapins uppdrag och åtagande	Primärvårdsuppdraget är brett, vilket innebär att alla patienter ska kunna söka till alla mottagningar inom vården. Strävan är en jämlik vård och att patienterna bedöms enligt vårdgarantin för primärvården, därefter prioriteras och planeras insatserna av fysioterapeut och vid behov i samverkan med andra vårdinsatser. <i>Se skrivning i upphandlingsunderlaget.</i>	Dialog
9.3	Målgrupp	Patienterna ska ges tillgång till god och jämlik vård oavsett kön, könsidentitet eller könsuttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.	Dialog
9.4	Vårdåtagande	Uppdraget omfattar planerad och oplanerad rehabilitering och ska tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande rehabiliteringsbehov. <i>Se förtydligande i upphandlingsunderlaget, vad som ingår samt vad som inte ingår.</i>	Dialog
9.5	Hälsofrämjande förhållningssätt	Primär och sekundärprevention ska bedrivas genom att hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete integreras i vård- och behandling, särskilt uppmärksamma riskgrupper. Vid behov hänvisa till vårdcentral samt Friskvården i Värmland. Området följs också upp med indikatorer uppföljningsplan	Dialog och kvalitetsbokslut
9.6	Hjälpmedel	Efter behovsbedömning förskrivning och uppföljning enligt Handbok för förskrivning av hjälpmedel. Mottagningen ska ha ett buffertförråd ex kkp, TENS	Dialog
9.7	Samverkan	Ska samverka för att bidra till patientens bästa väg genom vården, exempelvis med kommun, vårdcentral och sjukhusens rehabilitering. Vårdgivaren ska vid förfrågan från vårdcentral delta i vårdcentralens medicinska bedömningsteam (MBT). Vårdenheten ska även delta i andra former av vårdplanering eller framtagande av samordnad rehabiliteringsplan eller SIP Området följs också upp med indikatorer uppföljningsplan	Dialog och kvalitetsbokslut
9.8	Patientutbildning inkl gruppbaserad patientutbildning och behandling	Ska erbjuda patientutbildning, genom gruppbaserad utbildning och/eller individuella insatser. Patientutbildningen kan vara fysisk på mottagningen eller digital via 1177:s e-tjänst. Stöd- och behandling eller motsvarande exempelvis digital smärtskola och artrosskola. Kan erbjuda gruppbaserad behandling, som kräver hälso- och sjukvårdens kompetens. För dessa insatser ska vårdenheten ta fram en dokumenterad plan för respektive gruppkoncept. Innefattar både gruppbesök och parallella behandlingar.	Dialog och dokumenterade planer
9.9 9.9.1 9.9.2 9.9.3 9.9.4	Tillgänglighet och vårdgaranti Vårdgaranti Öppethållande E-tjänster Lokaler och utrustning	Nollan och trean. Området följs också upp med indikatorer uppföljningsplan Alla vardagar minst 40 tim/vecka, för besök och telefonsamtal. <i>Se förtydligande i upphandlingsunderlaget</i> Enligt beslutat basutbud samt att digitala besök alltid ska beaktas genom principen digitalt när det går, fysiskt när det behövs. Området följs också upp som produktion kap 10 Ändamålsenliga lokaler samt utrustning	Dialog och kvalitetsbokslut

9.10	Prioritering	Åtgärder till patienter med stora vårdbehov ska prioriteras framför åtgärder till dem med mindre behov. Prioriteringen av patientens vård är oberoende av bakomliggande orsak, det är hälsotillståndets svårighetsgrad och förväntad patientnytta som avgör. För att möjliggöra prioritering är det angeläget med adekvata medicinska bedömningar. Utifrån den medicinska bedömningen och patientens behov ska prioritering och planering av åtgärder göras (typ av åtgärd, mängd, tidsåtgång samt när i tid)	
9.11	Bemanning och kompetens	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetensplan som uppdateras årligen, det ska vara en långsiktig planering både på verksamhets- och individnivå. Kompetensplanens syfte är att påvisa hur man arbetar med kvalitet och kompetensutveckling kopplat till uppdraget samt hur man stimulerar forskning och utveckling inom primärvården. • Rapportering vid förändringar av bemanning. 	Dialog och kvalitetsbokslut
9.12	Specialistkompetens	Enligt uppdrag	Dialog och kvalitetsbokslut
9.13	Utbildningsuppdrag	Bör tillhandahålla kliniska utbildningsplatser för fysioterapeutstuderande.	Dialog
9.14	Medicinsk service	Fysioterapeuter kan i vissa särskilda fall remittera till röntgen enligt Regionen riktlinjer.	Dialog

Kapitel 10 upphandlingsunderlag

10	Ersättning och kostnadsansvar för vårdval fysioterapi		Mätmetod/Källa
10.2	Ersättning och kostnadsansvar Ersättningsmodellen för består av följande delar: <ol style="list-style-type: none"> 1. fast ersättning med prestationskrav 2. SAL-tillägg 3. ersättning för ej avdragsgill mervärdesskatt 4. ersättning för specialistkompetens Utöver ovan ersättningen kan ersättning utgå enligt särskilda regelverk för: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ersättning för utomlänspatienter. 2. Ersättning för Norden och EU/EES-patienter. 3. Utbildningsinsatser. 4. Statsbidrag. 	Avstämning vid behov	Dialog
Produktion			
Indikator/mått		Datakälla/metod	Kommentar
Antal unika patienter de senaste 12 månaderna		Rapportportal och medrave	Dialog och kvalitetsbokslut
Antal vårdkontakter de senaste 12 månaderna		Rapportportal och medrave	
Antal vårdkontakter per vecka och per dag och per fysioterapeut		Rapportportal	
Antal distanskontakter (samtal, video, skriftlig) de senaste 12 mån		Rapportportal och medrave	
Antal FAR de senaste 12 månaderna		Rapportportal	