

**Vårdvalsenheten**

Handläggare

Berit Bryske

Datum

2023-04-27

Diarienummer

HSN/230764

## Plats

Digitalt Teamsmöte

## Närvarande

Anders Olsson, Områdesstrateg, Region Värmlands  
Annika Dahlgren, verksamhetschef, Region Värmland  
Anton Alfredsson, verksamhetschef, Capio AB  
Berit Bryske, handläggare, Region Värmland  
Elisabeth Silfverbrand, utvecklingsledare, Region Värmland  
Ingela Agnarsson, verksamhetschef, Region Värmland  
Isac Björk Källgren, controller, Region Värmland  
Jenny Forsgren, verksamhetschef, Region Värmland  
Johan Säterhed, verksamhetschef, Praktikertjänst AB  
Josefin Andersson, verksamhetschef, Prima vård AB  
Kajs-Marie Karlsson, verksamhetschef, Prima vård AB  
Karin Körgesaar, verksamhetschef, Praktikertjänst AB  
Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare, Region Värmland  
Marcus Jansjö, Capio AB  
Marjola Kock, verksamhetschef, Praktikertjänst AB  
Patrik Olsson, verksamhetschef, Capio AB  
Åsa Wahlén, verksamhetschef, Region Värmland

## Frånvarande

Cecilia Fenelius, tf. verksamhetschef, Region Värmland  
Helena Löfwenhamn, Överläkare, Region Värmland  
Cristina Gillå, verksamhetsutvecklare, Region Värmland  
Eric Le Brasseur, Utvecklingsledare, Region Värmland  
Eva Hallqvist, verksamhetschef, Capio AB  
Ingela Larsson, verksamhetsutvecklare, Region Värmland  
Jan Jansson, verksamhetschef, Region Värmland  
Kristin Törnqvist, Samordnare nära vård, Region Värmland  
Madelene Johanson, Öppenvårdschef, Region Värmland  
Åsa Dahlström, vårdvalschef, Region Värmland

**1.****Ledningsinformation**

Anders Olsson, Områdesstrateg, Område öppenvård

**Influensavaccinering**

Smittskydd Värmland ser slutet på influensasäsongen nu. Det förekommer fortfarande en del influensafall men trenden är avtagande. Det tar 10–14 dagar innan vaccinet har full effekt. Efter den 1/5 är det inte längre motiverat att fortsätta med influensavaccinationer.

**Ledningsråd**

Nästa ledningsråd genomförs fysisk på regionens hus och delvis i ny utformning.

**Ny organisation**

- Fackligt samråd sker i april
- Beslut om ny organisation i juni
- Ny organisation i januari 2024

**Utbildning och fortbildning**

Under Årshjulet presenteras alla aktiviteter under rubriken *På gång* med anmälningsslänkar och program som kommer att genomföras inom 12 närmsta månaderna. Sprid denna information till era medarbetare så att de kan anmäla sig till de aktiviteter som ni godkänt, att de kan delta i. Vi har inte längre några sändlistor till olika grupperingar utan anmälan sker alltid genom denna väg.

**Basutbud e-tjänster**

Vilka basutbud ska finnas på 1177? Fysioterapin har inte infört e-tjänster än så i nulägen är det vårdcentralerna som ska arbeta fram ett basutbud. Det måste till en diskussion om vad basutbudet ska innehålla.

Behörigheter i vem/vilka som kan administrera på e-tjänsterna ligger just nu på IT men behöver diskuteras vidare. Detta har inte de privata VC fått någon information om utan upptäckte det när det slutade att fungera. Det kom upp från både Capio och Praktikertjänst. Önskemålet är att man fortfarande ska ha en administratör själva. Anders Olsson tar med sig denna fråga. Basutbudet ser väldigt olika ut och en del texter har ändrats. Kan man få tillbaka administratörsbehörigheten fram tills det är taget ett beslut om hur det ska se ut?

Frågan ägs av IT men beslut tas i Hälso- och sjukvårdsledningen.

### **Förändring av revideringsprocessen – gäller båda vårdvalen**

- Förfrågningsunderlagen till vårdvalen beslutas årligen av Regionfullmäktige. Strävan är att beslutet med textdelar ska beslutas under juni månad inför nästkommande verksamhetsår. Bilagor som reglerar ersättningsnivåer beslutat vid annan tidpunkt och följer regionens ordinarie beslutsprocess om budget inför kommande verksamhetsår.  
Förslag på revideringar kan lämnas löpande under året.
- Senast innan årsskiftet för att kunna beredas och inarbetas i förfrågningsunderlag inför nästkommande verksamhetsår.
- Om möjligt ska förslag till revideringar innehålla hänvisning till del i förfrågningsunderlag samt sida och avsnitt. En motivering bör framgå till förslaget av ändring och befintlig text samt förslag till ny text.

### **Ekonomi**

- Dubblerad geografiersättning för att stödja vårdcentraler långt bort från sjukhus, 11 mkr
- Särskild satsning om 10 mkr utöver eventuella generella kostnadsuppräknings. Fördelas enligt ålder och kön.
- Riktade satsningar för att stödja arbetet med psykisk ohälsa på vårdcentral, 9 mkr.

(Se bifogade bilder)

## **2.**

### **Kvalitetsarbete/kvalitetsindikatorer**

Elisabeth Silfverbrand, utvecklingsledare, Område öppenvård

Kvalitetsindikatorer, fallgropar och felkällor.

Lögn, förbannad lögn och statistik. Känt citat som ofta används när statistik används för att förstärka vaga argument.

Elisabeth går igenom bilder som visar bland annat fallgropar med hypertoni, kol, artros, hjärtsvikt, antibiotikaförskrivning, njurfunktionsnedsättning, demens och depression.

Vi går även igenom 3:an i vårdgarantin och vårdgarantibesök.

(Se bifogade bilder)

**3.****Rutin angående ST-läkare på beredskap**

Åsa Wahlén, verksamhetschef, Område öppenvård

Dokument är redan utskickat.

Det handlar om att beredskapsläkaren alltid bör ringa till växeln och meddela om var denne är på väg och även när uppdraget är slut. (Se separat dokument i Vida RUT-14688)

ST-läkaren som behöver kontakt med en specialistläkare ska i första hand vända sig till läkaren som har beredskap i länet

(Se bifogat dokument)

**4.****Kunskapsstyrning**

Annika Kjellman, Utvecklingsledare, Kunskapssyrnings- och patientsäkerhetsenheten

Kunskapsstyrning – Svensk hälso- och sjukvårds gemensamma system för att leverera en kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

Överenskommen plattform för publicering av nationella kunskapsstöd finns på Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK)

En sakkunnig, en utvecklingsledare och ett kunskapsstyrningsråd ingår i kunskapsstyrning Värmland.

Nationellt primärvårdsråd är idag ett programområde. Identifierade utvecklingsbehov i Primärvårdsrådet. (allmänmedicin, rehabilitering och kommunen).

Stora primärvårdsrådet startade 2023 och har haft ett första möte.

(Se bifogade bilder)

**5.****Läkemedel**

Susanne Carlsson, verksamhetschef, Läkemedelscentrum

Susanne har varit ansvarig för läkemedelsbudgeten sedan 2006. Den har fungerat bra och varje år har Susanne även arbetat med flerårsprognos och haft verksamhetsdialoger.

Susanns uppdrag är att se hur stor budget vårdvalet behöver och detta har stämt bra ut. En del VC i vårdvalet går med stora överskott och andra med underskott. Vi måste få till en bättre fördelningsnyckel. När det var fördelat på ACG var det samma sak.

Susanne tar upp att hon vill höra om VC ger OK till att hon kan se alla VC statistik på utskrivna recept? Det inkluderar inte det som är utskrivet via Pascal utan det som är utskrivet via Cosmic.

Fördelningsnyckeln äger inte Susanne hennes uppdrag är att räkna ut hur stor pott som hela allmänmedicin behöver. Potten delas sedan upp på ålder och kön (av Charlotta Torheim)

Vårdvalsenheten bjuder in Susanne en gång per halvår till vårdvalsråden. Kommer inte bara diskutera ekonomi utan det finns mycket annat gällande läkemedel att ta upp.

Verksamhetscheferna har en del funderingar som kom upp under mötet:

- LAL blir dom kallade till dialoger? Inte som det är idag men innan pandemin var dom kallade 4 ggr per år. (det står i FFU att det ska finnas en LAL på alla VC) Vi hoppas att detta arbete startar upp igen!
- Capio har upptäckt att det finns utskrivna läkemedel som dom inte har skrivit ut men detta beror på att det finns en gammal arbetsplatskod
- Hur mycket höjdes läkemedelsbudgeten i år?  
Svar är 2%
- Järninfusioner som ska ges på VC vem står för kostnaden? Samma för vaccinationer hepatit. Det kommer troligen komma fler remisser från slutenvården som ska ges på VC och detta kommer vi att titta på tillsammans med Nära Vård.
- Det är inte bara kostanden för läkemedel som hamnar på vårdcentralerna utan att det även kräver stora personalresurser.

### **Övriga frågor**

Vad ska vi ha för punkter på vårdvalsrådet framöver, vilket syfte och mål har detta möte?? Kan vi ha samma struktur som på ledningsrådet?

Mycket information som kommer men ändå finns det ett informationsglapp. Till exempel som 1177 (e-tjänsterna) och omorganisation. De privata verksamhetscheferna tar upp att det inte informeras i den utsträckning som det skulle behövas.

Egenregin får ibland informationen dubbelt och ibland ingen info alls.

Kravboken ska styra vad vi ska eller inte ska göra. I kravboken står det att vi ska ha likvärdig information. Vårdvalsenheten bör bevaka de privatans intressen.

Nästa vårdvalsråd är fysiskt på Regionens hus den 25 maj kl. 13-16.

Välkomna!