

VårdvalsenhetenHandläggare
Åsa HedebergDatum
2023-03-22

Diarienummer

Plats Kd Rhus Grprum Aldebaran
Digitalt Teamsmöte

Närvarande Bart Kila, Fysioterapi Hagfors (teams)
Jesper Holm Åkerberg, Catio Grums
Ulf Ackerblad, Tingvalla Naprapatklirik
Åsa Hedeberg, Vårdvalsenheten
Josef Genelöv, Primärvårdsrehabiliteringen

MinnesanteckningarFöregående [minnesanteckningar](#) lades till handlingarna**Chefsbyten inom PVR**

Henrik Thörnqvist är tillbaka från föräldraledighet (enhetschef för västra). Övriga i arbete nu är Josef (östra), Anna Jonsson (norra), Johannes Thernström (södra), Christine Eriksson (södra) samt Robert Sjödén verksamhetschef för Rehabilitering och hälsa där bland annat PVR ingår.

Utvecklingsgruppen och arbete med förfrågningsunderlag, finns ej med i Vida dokumentet: INS-25598-v.1.0 Forum och kommunikationskanaler inom vårdval fysioterapi

Vida dokumentet är beslutat i vårdvalsrådet och fastställt i Vida. Idag diskuterar vi om arbetet med förfrågningsunderlag för kommande år bör läggas till i syftet för utvecklingsgruppen. Dagens process, för att lägga och bereda revideringsförslag är mycket tidspressad, men det finns ett revideringsförslag från vårdvalsenheten att den ska se annorlunda ut, vara pågående under hela året. Vid dagens möte kommer vi fram till att utvecklingsgrupp ska diskutera förfrågningsunderlaget vid kommande möten, för att tillsammans tänka kring förbättringar som skulle kunna vara aktuella. Ex vi står inför rekryteringssvårigheter gällande fysioterapeuter, hur kan vi jobba med denna fråga och kan det hänga ihop med justeringar som kan föreslås i förfrågningsunderlaget. Vi har svårigheter att erbjuda en jämlik vård ur flera aspekter osv. Vid dagens möte föreslås också att det finns en mall för att lämna in revideringsförslag, Åsa tar med detta till vårdvalsenheten för att också synka med vårdval vårdcentral.

Vårdvalsråd

Diskussion gällande antalet vårdvalsråd per år samt fysiska eller digitala. Bart har lyft upp mervärdet med att också ha fysiska vårdvalsråd och sedan komplettera med digitala vårdvalsråd. Utvecklingsgruppen beslutar att ett vårdvalsråd per år är fysiskt och därutöver kallas det till digitala vårdvalsråd. Åsa avgör om behovet av antal vårdvalsråd per termin, kan vara olika beroende på vad som är aktuellt inom området.

Ortopedi

Ulf har tidigare lyft vissa svårigheter med remisser som avvisas från ortopederna. Josef hänvisade då till: VÅR-22748-v.1.0 Ortopedregim för fysioterapeuter och RUT-19361-v.2.0 Rörelseorganens sjukdomar, samverkansdokument allmänmedicin ortoped

Fysioterapeuterna från ortopederna kommer till nätverksträffen i april, vilket förhoppningsvis också kommer förbättra samarbetet. Därutöver handlar det ju också om vilken bedömning fysioterapeuten har gjort inom primärvården och att remissen kan skrivas på ett bra sätt.

Ensamtagning, om fysioterapeut avlider eller blir svårt sjuk

Bart har lyft frågan med hur vi ska lösa om en ensam vårdgivare avlider eller blir svårt sjuk. Vem som ska sköta ärenden på Cosmic/1177/SITHS-kort/etc. Åsa har haft kontakt med Monica Ask, informationssäkerhets-samordnare på Regionen och fått svaret "Det har jag inget svar på tyvärr, borde naturligtvis säkras upp men jag vet inte hur. Avveckling sköter vi ju enligt rutin". Åsa tar med sig frågan.

Förfrågningsunderlag 2024

Det har inkommit 14 förslag på revidering av förfrågningsunderlag för vårdval fysioterapi,

1. Bedömning av kompetenskrav
2. Patientavgifter för uteblivna och sent avbokade besök
3. Ersättningsmodell som är mer förutsättningsbar och stabil
4. Ersättning utöver prestationskravet, för fast ersättning
5. Muskeloskeletal ultraljudsdiagnostik som ett tilläggsuppdrag
6. Återinföra verksamhetsinriktningar med fokus på vissa diagnosgrupper, som medför lättnader gällande prestationskrav
7. Kompetenstillägg
8. Normkritisk beskrivning av målgruppen
9. Komplettera prestationskravet med ett krav på antalet unika patienter
10. Sänkt prestationskrav för fysioterapeuter som är nya inom Region Värmland
11. Ekonomisk ersättning kopplat till geografi
12. Ekonomisk ersättning kopplat till digitala arbetssätt
13. Fördelning av inkommande remisser
14. Förändring av skrivning gällande plan för patienters rehabilitering + förslag som gäller båda vårdvalen; revideringsprocessen, IT bilagan

Åsa presenterar dessa kort och utvecklingsgruppen för en diskussion runt några av dem.

Primärvårdskvalitet

Åsa och Josef ger en bild över vad som genomförts och är pågående nu:

- Digital medrave utbildning har erbjudits 5/10 + 13/10 (1 tim/tillfälle) och många deltog.

- Pågående utveckling av strukturerad journalföring, med fasta val för artros. Josef visar från cosmic utvecklingsmiljö ett förslag på journalmall för artros, vi enas om att detta förslag bör driftsättas. Har också stämts av med fysioterapeuter inom Josefs enhet. Josef tar kontakt med IT för driftsättning och Åsa meddelar privata när det är gjort.
- Reviderad uppföljningsplan, antalet indikatorer är stort och bygger på primärvårdskvalitet, omvärldsspaning och tidigare uppföljningsplan. Några av indikatorerna är utvalda fokusindikatorer för 2023: artros, rehabiliteringsplan samt levnadsvanor. Vi tittar inte på uppföljningsplanen vid dagens möte, men den finns på vårdgivar webben.
- Uppföljning medrave/primärvårdskvalitet, används vid pågående dialogmöten inom vårdvalet. Dialogmötena genomförs med privata vårdgivare mars-maj och egen regi i juni. Inför mötena förväntas vårdgivarna ha en övergripande bild av egen data i medrave/primärvårdskvalitet även vårdvalenheten ska ha denna bild inför respective möte.
- Rehabplaner följs upp i primärvårdrehab, informerar idag att också arbete är påbörjat i en arbetsgrupp inom Kunskapsstyrning: generisk modell rehabilitering. Sammanställande är Caisa Hedlund och Jonna Thernström. I denna arbetsgrupp deltar flera yrkesgrupper och från olika vårdnivåer ex PVR, Smärtcentrum, allmänmedicin. Åsa och Josef deltar också i arbetsgruppen.
- Omvärldsspaning: VGR samt deltagande vid SKR/primärvårdskvalitets digitala konferenser. Åsa skickar ut information om hon ser digitala konferenser inom området, finns idag inga i SKR kalendern.

Vid analys av utdata i PVK primärvårdskvalitet (och även utdata i rapportportalen) ser vi att vi behöver jobba med **kvalitet på indata** ex diagnoskodning, förstärkt vårdgaranti, strukturerad journalföring/kodning. Behöver också jobba med att **använda data på verksamhetsnivå**, detta har påbörjats i samband med dialogmötena. Därutöver behöver också **data användas på övergripande nivå**, detta har lyfts till områdeschef och områdesstrateg som kommer delta på de kommande vårdvalsråden då detta är en del. Därutöver har PVR och vårdvalsenheten haft ett möte med områdeschef/områdesstrateg och lyft hur utdata ser ut för rehab indikatorerna i primärvårdskvalitet, där vi ser att de kroniska diagnoserna som finns i PVK: KOL, Hjärtsvikt, Stroke, Inkontinens, Osteoporos, Stressrelaterad ohälsa och Depression får väldigt få insatser i primärvården. Artros finns också med som kronisk diagnos och där ser resultatet bättre ut, dock fångar vi inte åtgärderna. **Det finns ett dolt behov patienter som inte får de insatser de ska ha utifrån evidens, vårdförlopp och prioritering.** Åsa lyfter också denna problematik i dialogmötena och kommer efter dessa är genomförda, sammanställa en bild utifrån dialogmöte och utdata.

Åsa förmedlar till utvecklingsgruppen att detta kommer behöva diskuteras på chefsnivå/vårdvalsråd för vårdval fysioterapi, där också enhetschefer från PVR deltar samt områdeschef och läkare/utvecklingsledare allmän medicin samt från område samverkan/Nära vård.

Vid dagens möte pratar vi också om att det i flera fall finns verksamheter som fått till en bättre samverkan mellan vårdcentral och fysioterapimottagningarna. De som setts vid dialogmöten hittills, är att de privata som har både vårdval fysioterapi och vårdval vårdcentral, har mer samverkan kring patienter som är i behov av team och då inom flera av dom nämnda grupperna i PVK.

Teamsgrupp

Åsa har skapat en teamsgrupp för utvecklingsgruppen, för att kunna jobba i gemensamma dokument exempelvis dokument kring forumen inom vårdval fysioterapi. Josef, Bart och Jesper har återkopplat att de nu har åtkomst till detta.

Kommande möten

- Vårdvalsråd:
9 maj (14-16), digitalt möte. Inbjudan är utskickad
Hösten, inget datum bokad men planerar för ett fysiskt vårdvalsråd och ett digitalt. Det är planerat att områdeschef Madelene Jonsson och områdes strateg Anders Ohlsson kommer delta på vårdvalsråden.
- Nätverksträffar:
Tors 27/4 heldag Regionens hus. Inbjudan är utskickad.
Tis 28/11 heldag Regionens hus. Lokal är bokad
- Utvecklingsgrupp:
Månadsskiftet maj/juni, om möjligt fysiskt. Åsa kallar till detta inom kort tid.

Tack för dagens möte! Åsa står för minnesanteckningar och återkommer med datum för ovan möten.