

VårdvalsenhetenHandläggare
Berit BryskeDatum
2024-02-01Diarienummer
HSN/240262

Plats	Regionens hus konferensrum Sirius
Närvarande	Anders Olsson, ledningsstrateg, Region Värmland Anton Alfredsson, verksamhetschef, Capio AB Charlotte Lindgren, controller, Region Värmland Ingela Agnarsson, verksamhetschef, Region Värmland Jenny Forsgren, verksamhetschef, Region Värmland Johan Säterhed, verksamhetschef, Praktikertjänst Josefin Andersson, verksamhetschef, Prima vård AB Josefin Björk, verksamhetschef, Prima vård AB Karin Körgesaar, verksamhetschef, Praktikertjänst AB Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare, Region Värmland Madelene Johanson, områdeschef område Allmänmedicin och rehabilitering, Region Värmland Marcus Jangsjö, verksamhetschef, Capio AB Marjola Kock, verksamhetschef, Praktikertjänst AB Patrik Olsson, verksamhetschef, Capio AB Åsa Dahlström, tf enhetschef Vårdvalsenheten, Region Värmland Åsa Hedberg, utvecklingsledare, Region Värmland Åsa Wahlén, verksamhetschef, Region Värmland
Frånvarande	Annika Dahlgren, verksamhetschef Region Värmland Berit Bryske, handläggare, Region Värmland Cecilia Fenelius, ledningsstrateg Region Värmland Cristina Gillå, verksamhetsutvecklare Region Värmland Elisabeth Silverbrand, utvecklingsledare, Region Värmland Ingela Larsson, verksamhetsutvecklare, Region Värmland Jan Jansson, verksamhets, Region Värmland Kristin Thörnqvist, samordnare Nära vård, Region Värmland Marja Rudenhed, verksamhetschef Region Värmland

Inbjudna gäster

Andre Szeles, tjänstedesigner, Region Värmland
Johan Högberg, verksamhetsanalytiker, Region Värmland
Petra Lundgren, områdeschef område Vårdkvalitet, Region Värmland

Agenda

Välkomna på vårdvalsråd!

Kl. 13.00-13.30 Organisation. Petra Lundgren, områdeschef, område Vårdkvalitet.

Kl. 13.30-14.15 Områdesprofiler. Åsa Wahlén verksamhetschef, Johan Högberg, verksamhetsanalytiker, André Szeles, tjänstedesigner.

Kl. 14.15-14.30 Kaffe

Kl. 14.30-15.45 Revideringar förfrågningsunderlaget. Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare och Anders Olsson ledningsstrateg.

Inledning

Lena Lindberg Schlegel hälsar alla välkomna.

En kort presentation av deltagarna i mötet och agendan presenteras.

Organisation. Petra Lundgren, områdeschef område Vårdkvalitet

Petra inleder mötet med en beskrivning av ny organisation. Se bifogade bilder.

I samband med beskrivningen lyfter mötet att vi behöver reda i hur område barn, kvinnosjukvård och habilitering gränsar mot vårdvalet. Mötet lyfter också att kommunikation är problematiskt, regionen gör skillnad i sättet att kommunicera och vi behöver hitta en väg i det. Privata aktörer har lämnat skrivelse där aktörer lämnat synpunkter bl a om att vårdvalets roll behöver förtydligas i olika delar.

Caisa Hedlund, utvecklingsledare försäkringsmedicinska kommitteen, besöker nästa vårdvalsråd för information/diskussion.

Områdesprofiler. Åsa Wahlén med gäster

Åsa Wahlén, Johan Högberg och Andre Szeles informerar om nytt statistikverktyg om befolkningen. Se bifogat bildspel.

Inspiration och modell till verktyget är hämtat från Region Östergötland och verktyget finns tillgängligt på Vårdgivarwebben.

Åsa, Johan och Andre ger en demonstration av Områdesprofiler. Verktyget består av diverse fakta som finns sedan tidigare men som nu är samlat på ett och samma ställe.

Mötet diskuterar hur verktyget Områdesprofiler kan användas, tex inom skolhälsovård. Mötet diskuterar även kring insatser mm beroende på hur kommun/vårdcentral ser ut.

Vi behöver fundera mer på hur denna tjänst ska användas. Vid nästa vårdvalsmöte tar vi upp temat igen. Denna tjänst, de möjligheter som den ger, kan påverka kraven i Krav- och kvalitetsboken.

Fråga om läkemedel

Mötet lyfter en fråga om Saxenda och Ozempic – läkemedel med stor efterfrågan för närvarande. Efterfrågan för viktminskning är större än den är för diabetes. Hur ska dessa läkemedel användas, hur vill vi göra i Värmland? Inget beslut fattades.

Ersättningsmodell

Madelene Johanson informerade om budget för 2024.

Budget för 2023: 998 113 mnkr.

Budget för 2024: 1 064 871 mnkr.

En uppräkningsom 6,7% på totalen.

Tilldelning avseende geografitom 30 mnkr har gjorts.

Tilldelning avseende läkemedel har gjorts.

Tilldelning för samordnande sjuksköterska har gjorts.

Tilldelning för Nära vård har gjorts.

Charlotte Lindgren erbjuder att göra en ny ersättningsmall, en simulering per vårdcentral, en uppskattning/prognos utifrån denna budgetinformation.

Tidigare har vårdvalsaktörerna kunnat ansöka om medel för *kvinnor och barn* - det är oklart om detta kommer att kunna göras framöver.

Revidering förfrågningsunderlag 2025. Lena Lindberg Schlegel och Anders Olsson.

Lena Lindberg Schlegel redovisar uppdrag som inkommit från politiken.

- Förenkling av Krav- och kvalitetsboken, förfrågningsunderlaget, som gör det lättare att driva vårdcentral både för privata och egenregin
- Ett förutsägbart ersättningssystem
- Jämförelse med andra regioners vårdval
- Tillvarata och lyft upp samtliga aktörers inspel och synpunkter inför beslut och under processen
- En tydligare koppling mellan KOK-bok och Nära vård

Processen i arbetet med revidering av förfrågningsunderlag beskrivs.

Lena L S redovisar kommentarer till respektive punkt i uppdraget från politiken, se bildspel.

Övrigt som för närvarande bearbetas i revideringsprocessen:

- Separata vårdval, vårdcentral – fysioterapi
- Undanträngningseffekter i vårdval fysioterapi: diagnosgrupper, centralisering, teamsamverkan
- Krisberedskapsfrågan

Om egenmonitorering: Region Värmland har upphandlat egenmonitorering samt avtalet med Cambio Cosmic är förlängt.

Diskussionsfrågor enligt agenda

Digitalisering

Petra Lundgren beskriver att det finns en beredningsgrupp för detta arbete. Tanken är att förfrågningar om olika digitala lösningar ska hanteras där. Madelene Johanson kommer att ingå i beredningsgruppen framöver.

Deltagare i mötet uttrycker att förslag till digitaliseringsgruppen inte alltid återkopplas och man får heller inte bifall då man önskar. Deltagare i mötet påminner oss om att ha med det privata perspektivet i diskussioner och beslut.

Politiken är tydliga med att arbete med digitalisering måste ökas. Vad betyder det för oss? Vilka processer gynnas av en digitalisering? Mötet diskuterar.

Syftet med digitalisering är att öka tillgänglighet och att vi ska närma oss Nära vård. Syftet måste också vara en förenkling av arbetet. T e x i att utveckla formulär och att de måste gå direkt i journal.

I dagens förfrågningsunderlag står det *videobesök när så är lämpligt* – behöver vi göra en tydligare skrivning för att öka videobesöken?

Mötet uttrycker att numerära krav inte är önskvärt.

Alla vårdcentraler måste erbjuda digitala besök som ett alternativ. Det måste tas hänsyn till att det finns en svårighet i att bedöma patient digitalt och alla är inte vana eller utbildade i det.

Fördelningsnyckel läkemedel

Det är stora variationer mellan ersättning och kostnad. Regionen tittar på en ny fördelningsnyckel. Ett förslag skickas ut snarast, med en simulering.

Tillgänglighet

Ska förfrågningsunderlaget innehålla tydligare krav på tillgänglighet: telefontider, öppettider, chattfunktion? De flesta regioner har en tydligare kravställning på detta i sina förfrågningsunderlag.

1177 direkt kommer som ett alternativ framöver och bidrar i tillgänglighet.

Diskussion om hur man är tillgänglig, genom att vrida schemarader mm. Patienter kommer inte fram till sin vårdcentral och landar istället på jourcentral eller akuten. Vad sker om man inte uppfyller krav, inte är tillgänglig, utan hänvisar patient till jourcentral? Resonemang förs.

Akademisk vårdcentral

Förslag finns att förtydliga kring akademisk vårdcentral eller ta bort akademisk vårdcentral. I dagsläget är det ett tilläggsuppdrag.

Flera i mötet önskar att uppdraget ska vara kvar men med ett förtydligande av kravet. Viktigt att vi inte kopplar ihop forskande läkare till att vara akademisk vårdcentral. Åsikt i mötet om att akademisk vårdcentral inte fungerar i dagsläget.

Mötet tydliggör: att ta emot studenter är inte samma sak som akademisk vårdcentral.

Nära vård

Hur förflyttar vi oss i riktning mot Nära vård?

Diskussion om förändrat arbetssätt och att vi behöver enas kring begreppet. Det är ett omställningsarbete som ska genomföras - med färre personer och nya verktyg. Vi behöver göra en inre resa hos medarbetaren och verksamheten.

I mötet ges ett exempel på ett samarbete mellan vårdcentral och kommunen.

Vi måste få patienten att ta ett större ansvar för sin vård och sitt hälsotillstånd, vi måste därmed göra ett kulturarbete.

Nära vård är otydligt i hur vi jobbar på vårdcentralerna i regionen. Mötet uttrycker att det saknas en strategi och vi behöver jobba mer på samma sätt. Vi måste även se till att arbeta ihop inom slutenvård och öppenvård.

Målrelaterad ersättning Strama

Utvecklingsledare skickar ut förslaget som inkommit avseende målrelaterad ersättning Strama och deltagarna får inkomma med synpunkter på det.

Revidering vid behov

Det finns ett förslag om löpande revidering. Ingen kommentar från mötet.

Tilläggsupdrag

Förslag om t e x ögonbottenfotografering på vårdcentral. Mötet uttrycker ingen åsikt.

Övrigt

Om ersättning för hur många ST-läkare som helst – mötet diskuterar och önskar att ST-läkare fördelas ut. Mötet når ingen gemensam standpunkt.

Sammanfattning av diskussionsfrågor

Intressant och engagerade diskussioner vilket är nödvändigt för att komma framåt. Anders Olsson tolkar dagens diskussioner: vi ska inte jobba med krav utan vi ska jobba mer med uppföljning.

Nästa vårdvalsråd

Nästa möte är planerat i början på mars och då redovisas ett mer konkret förfrågningsunderlag. Mötet önskar att det ska delges gruppen för inläsning inför mötet.

I mitten på mars ska förslaget till förfrågningsunderlag för 2025 till hälso- och sjukvårdsnämnd för beslut.

Sekreterare för dagen
Åsa Dahlström