



Förfrågningsunderlag 2025

Sammanfattning av förändringar jämfört med 2024

Sammanfattningen är skriven för att förenkla för vårdgivaren att se justeringarna som är beslutade av Regionfullmäktige juni 2024

Region Värmland
Vårdvalsenheten
Åsa Hedeberg

Förfrågningsunderlag 2024 och 2025 är publicerat på vårdgivarwebben

Region Värmland Vårdgivarwebben

Hej, vad söker du? Sök Q Nyheter Webbplatser

Vård och behandling Administration **Samverkan, avtal och vårdval** Utbildning och kompetensutveckling Service och IT

Start / Samverkan, avtal och vårdval / Vårdval / Vårdval Fysioterapi / Förfrågningsunderlag

Vårdval

Frågor och svar om vårdval och patientlagen

- Vårdval Vårdcentral >
- Vårdval Fysioterapi** v
- Om Vårdval Fysioterapi
- Förfrågningsunderlag**
- Ansökan
- Specialistkompetens
- Anslutna fysioterapeuter
- Rutiner
- IT-stöd >
- Ersättning
- Kvalitetsuppföljning
- Fysioterapinätverk
- Vårdvalsråd Fysioterapi
- Utvecklingsgrupp

Förfrågningsunderlag vårdval fysioterapi

Här finner du förfrågningsunderlaget som gäller för vårdval fysioterapi.

För att etablera sig inom Region Värmlands valfrihetssystem måste vårdgivaren uppfylla de krav som ställs i förfrågningsunderlaget.

Förfrågningsunderlaget för vårdval fysioterapi består av två delar:

- Allmänna villkor vid vårdval.
- Fysioterapi inom primärvårdsrehabilitering.

Förfrågningsunderlag för 2025

[Del 1 Allmänna villkor - Krav och kvalitetsbok Vårdval 2025 \(pdf\)](#)

- [Bilaga 1:1 till del 1 Avtalsmall 2025 \(pdf\)](#)
- [Bilaga 1:2 till del 1 IT 2025 \(pdf\)](#)

[Del 2 Fysioterapi - Krav- och kvalitetsbok Vårdval 2025 \(pdf\)](#)

- [Bilaga 1 till del 2 Definitioner 2025 \(pdf\)](#)

Bilaga 2 saknar siffror. Fullständiga ekonomiska förutsättning inför 2025 beräknas fastställas under hösten 2024.

- [Bilaga 2 till del 2 Ersättningssystem - Krav och kvalitetsbok fysioterapi 2025 \(pdf\)](#)

Förfrågningsunderlag för 2024

[Del 1 Allmänna villkor - Krav och kvalitetsbok Vårdval 2024 \(pdf\)](#)

- [Bilaga 1:1 till del 1 Avtalsmall 2024 \(pdf\)](#)
- [Bilaga 1:2 till del 1 IT 2024 \(pdf\)](#)

[Del 2 Fysioterapi - Krav- och kvalitetsbok Vårdval 2024 \(pdf\)](#)

- [Bilaga 1 till del 2 Definitioner 2024 \(pdf\)](#)
- [Bilaga 3 till del 2 Ersättningssystem - Krav och kvalitetsbok fysioterapi 2024 \(pdf\)](#)

[Förfrågningsunderlag - Region Värmland \(regionvarmland.se\)](https://regionvarmland.se)

Arbete pågår med att förbättra vårdvalsinformationen på vårdgivarwebben, vilket gör att ovan länk kommer sluta fungera.

Relaterat dokument:
Uppföljningsplan vårdval fysioterapi

Förfrågningsunderlag

Vårdval fysioterapi 2025

Del 1 Allmänna villkor – Krav och kvalitetsbok Vårdval

Bilaga 1.2 Avtalsmall

Bilaga 1.2 IT

Del 2 Fysioterapi – Krav och kvalitetsbok

Bilaga 1 Definitioner

Bilaga 2 Ersättningsystem

Relaterat dokument:
Uppföljningsplan vårdval fysioterapi

Del 1 Allmänna villkor, för båda vårdvalen

Justeringar:

2.2 Läkemedel

2.11 Katastrofmedicinsk beredskap och planering

➤ Flyttad till Del 2 som endast gäller Vårdcentral

5.0 Revidering av förfrågningsunderlag

➤ Angivelse om att ersättningsnivåer ska meddelas utförare senast innan nytt verksamhetsår påbörjas.

➤ Förslag på revideringar lämnas löpande under året och mall för lämnande av förändringsförslag finns på vårdgivarwebben

➤ Redaktionella förändringar

Avtalsmall, för båda vårdvalen

➤ Redaktionella förändringar

➤ Angivelser om bilagor till avtalet:

Bilaga 1 Avtal om sammanhållen vård- och omsorgs-dokumentation.

Bilaga 2 Personuppgiftsbiträdesavtal

IT, för båda vårdvalen

2. Vårdgivarens officemiljö (sid 6)

- **Ny rubrik och förtydliganden**

7. Digitala tjänster – invånartjänster (sid 10-12)

- **Tidigare kapitel 6 "Digitalisering, e-tjänster, 1177 e-tjänster" har nu ny rubrik och nytt innehåll. Rubriken finns numera som kapitel 7 Digitala tjänster – invånartjänster och texten är bearbetad i sin helhet för att förenkla och förtydliga:**

- 7.1 Inledning
- 7.2 Nationell patientöversikt (NPÖ)
- 7.3 1177 invånartjänster
- 7.4 Videomöte med patient
- 7.5 Dialog med privat vårdgivare
- 7.6 HSA- och SITHS-förvaltning
- 7.7 Inera

Del 2 Fysioterapi

2.0 Basuppdrag

Överstruken text
Formulering 2024

2.1 Definition av basuppdrag (sid 5)

Fysioterapi inom primärvårdsrehabilitering omfattar utredning och behandlingsinsatser som är evidensbaserade och bygger på nationella och regiongemensamma **kunskapsstöd**, riktlinjer och vårdprogram. Det omfattar inte fysioterapi inom specialiserad psykiatrisk öppenvård, specialiserad somatisk öppenvård eller habilitering. Det omfattar inte heller insatser som ges av kommunerna (insatser på särskilda boenden, hembesök etcetera). Lymfödembehandling, företagshälsovård och hälsoundersökningar (utan misstanke om sjukdom eller skada) ingår inte i vårdvalet.

➤ Förtydligande gällande brett uppdrag

Uppdraget inom vårdval fysioterapi är brett och vården ska ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Fysioterapimottagningen ska erbjuda medicinsk bedömning och behandling, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens eller som täcks av annan huvudmans ansvar. För patienter som behöver samordnad rehabilitering ska vårdgivaren verka för att rehabiliteringsprocessen sker samordnat med patientens övriga behandling.

Med fysioterapi inom primärvårdsrehabilitering menas i detta dokument sådan fysioterapi som utförs i Region Värmland på primärvårdsnivå.

Vårdgivaren ska ge insatser till de patienter som söker till mottagningen i enlighet med prioriteringsordning utifrån förstärkt vårdgaranti.

I de fall patienten är i behov av kompetens som vårdgivaren antingen inte har tillgång till eller som inte ingår i det i förfrågningsunderlaget beskrivna uppdraget ska denne lotsa patienten vidare till rätt vårdnivå. Kan också innefatta att lossa till annan vårdgivare på samma vårdnivå i de fall den egna kompetensen inte är tillräcklig eller effekt inte nås.

Röd text
Ny formulering inför 2025

2.0 Basuppdrag

2.2 Vårdgivarens insatser (sid 5-6)

➤ **Förtydligande gällande behandlingsplan respektive rehabiliteringsplan**

Upprätta en individuell behandlingsplan i samråd med patienten och vid behov närstående, som dokumenteras i journalen och ska vara tillgänglig för patienten. Innehåller bedömning, mål, åtgärder och uppföljning. Vid behov av samordning upprättas en rehabiliteringsplan med patienten och andra berörda vårdaktörer. I de fall patienten är i behov av en mer specialiserad teambaserad rehabiliteringsinsats remitteras patienten vidare till lämpligt team.

Justeringar kommer göras i uppföljningsplanen kopplat till behandlingsplan respektive rehabiliteringsplan/SIP för de patienter som är i behov av samordning inklusive mångsökare. Målsätts efter utvärdering av pågående pilotprojekt, cosmicstöd att skriva plan.

Röd text
Ny formulering inför 2025

2.4 Prioritering (sid 6)

Vårdgivaren ska följa riksdagens riktlinjer för prioritering.

~~Vårdgivaren ska följa den förstärkta vårdgarantin som innebär att patienten ska få en medicinsk bedömning av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom tre dagar.~~

➤ **Förtydligande gällande vårdgarantin för primärvården**

➤ **Förtydligande att utifrån bedömningen ska prioritering av åtgärder göras (typ av åtgärd, mängd, tidsåtgång samt när i tid)**

Vårdgivare inom vårdval ska följa gällande vårdgaranti för primärvården som har två tidsgränser, noll och tre dagar. En patient som hör av sig har rätt att få kontakt med primärvården samma dag. Patienter som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Utifrån den bedömningen och en bedömning av patientens behov ska sedan prioritering av åtgärder göras (typ av åtgärd, mängd, tidsåtgång samt när i tid).

Överstruken text
Formulering 2024

Röd text
Ny formulering inför 2025

2.0 Basuppdrag

2.5 Samverkan (sid 6-7)

➤ **Förtydligande gällande MBT, SIP annan vårdplanering och framtagande av samordnad rehabiliteringsplan**

För patienter med sammansatta behov krävs ofta en samordning av rehabiliteringsåtgärder. Samverkan och samarbete kan då behöva ske med andra professioner, verksamheter eller huvudmän. Vårdgivaren ska vid förfrågan från vårdcentral delta i vårdcentralens medicinska bedömningsteam (MBT). Vårdgivaren ska även delta i andra former av vårdplanering eller framtagande av samordnad rehabiliteringsplan.

Samordnad individuell plan (SIP) ska upprättas tillsammans med patient om insatser från både kommun inklusive socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas. Vårdgivaren ska vid förfrågan delta vid SIP samt kalla till detta om behov identifieras.

I de fall patienten är i behov av en mer specialiserad teambaserad rehabiliteringsinsats behöver patienten remitteras vidare.

Röd text
Ny formulering inför 2025

2.0 Basuppdrag

2.6 Tillgänglighet (sid 6-7)

➤ **Förtydligande gällande öppettider och fysioterapeutens bemanning på fysioterapimottagningen**

Vårdgivaren ska vara tillgänglig på **fysioterapimottagningen** för planerade besök och insatser.....

.....XXX

Röd text
Ny formulering inför 2025

Fysioterapimottagningen ska normalt vara öppen vardagar minst 40 timmar per vecka och mottagningen ska då vara bemannad med legitimerad fysioterapeut. Under öppettiden vara tillgänglig för besök och telefonsamtal.

- Fysioterapimottagning med två eller flera fysioterapeuter ska hållas öppen alla vardagar, året runt.
- Fysioterapimottagning med endast en fysioterapeut ska hållas öppen minst 220 arbetsdagar, fördelat över hela året, minst 44 veckor (220 dagar och 44 veckor är vedertagen årsarbetstid där semester, sjukfrånvaro, VAB och utbildning är borträknat).

När telefonen inte är bemannad ska en telefonsvarare ge information om öppettider samt hänvisa till Sjukvårdsrådgivningen 1177. Röstmeddelande ska kunna lämnas och patient samt vårdgrannar ska ringas upp samma dag.

Då mottagningen är stängd får flödet för inkommande remiss inte stängas i cosmic och remissbedömningar måste göras enligt Regionens riktlinje, detsamma gäller hanterandet av e-tjänster på 1177.

Då mottagningen är stängd ska det också finnas en klar överenskommelse med annan fysioterapeutmottagning, gällande hänvisning och omhändertagandet av patienter med akuta behov av fysioterapeut. Informationen till patienterna om detta, ska också vara tydlig.

Alla mottagningar har möjlighet att tillfälligt under en kort begränsad tid stänga för planerings- och utbildningsdag samt någon enstaka dag för semester.....XX

➤ **Samt förtydligande gällande rapportering av tjänstgöringsgrad och även förtydligande om e-tjänster**

2.0 Basuppdrag

2.7.2 Specialistkompetens enligt specialistordning (sid 9)

- **Justerat till att ansöka om höjd ersättning och utökat uppdrag, som inte är tidsbegränsat (2023 och 2024 söktes uppdraget på årsbasis)**

Bilaga

Definition av begrepp och termer i Vårdval fysioterapi

➤ Begrepp som justerats inför 2025

Begrepp som är justerade inför 2025	Kommentarer till justerade definitioner inför 2025
Primärvård	Utgångspunkten är Socialstyrelsens nya definition av primärvård (1 juli 2021). Därutöver har Primärvården grunduppdrag förtydligats i HSL (2023) där rehabilitering tillkommit som en egen punkt . (HSL 14 a kap. Primärvårdens grunduppdrag) Lag (2023:37).
Egenvård	Utifrån WHO definition, som också används i den generiska modellen för rehabilitering.
Rehabiliteringsplan	Enligt tidigare utifrån Socialstyrelsens termbank, men med tillägg att Rehabiliteringsplanen också kan innehålla patientens planering för återgång i arbete. I enighet med den generiska modellen för rehabilitering.
Samordnad individuell plan (SIP)	Begreppet har ej definierats i tidigare förfrågningsunderlag. Inför 2025 definition utifrån Socialstyrelsens termband samt Generisk modell för rehabilitering.

Bilaga Ersättningsystem

Röd text
Ny formulering inför 2025

1.1 Ersättningsens omfattning (sid 5)

➤ Ev Riktade statsbidrag kommer i första hand premiera digital utveckling

Särskilda riktade statsbidrag kan tillkomma, då regeringsbeslut om riktade statsbidrag tidsmässigt kan komma sent under årsplaneringen.

Kommer i första hand premiera digital utveckling.

1.1. Fast ersättning med prestationskrav (sid 5)

➤ Prestationskrav på unika patienter införs

2025 införs ett prestationskrav på 280 antal unika patienter per kalenderår. Under det första året sker inget avdrag per unik patient under prestationskravet, krav på åtgärdsplan kommer ställas utifrån tidigare utfall. Möjlighet att ansöka om 20% sänkt prestationskrav, för nyutbildad fysioterapeut

Under 2026 införs ett avdrag per unik patient under prestationskrav.

Definition av begrepp och nivåer i ersättningsystemet (sid 4)

I tabellen med definitioner har det också gjorts tillägg enligt ovan skrivning, gällande prestationskrav unika patienter

Sammanfattning av förändringar i Förfrågningsunderlag Del 2 Fysioterapi och dess bilagor

- Förtydligande gällande brett primärvårdsuppdrag.
- Tydligare krav att patientens behandlingsplan ska upprättas i samråd med patienten och dokumenteras i journalen samt vara tillgänglig för patienten. Innehåller bedömning, mål, åtgärder och uppföljning.
- Förtydligande gällande vårdgarantin för primärvården (två tidsgränser, noll och tre dagar). Förtydligande att utifrån bedömningen ska prioritering av åtgärder göras (typ av åtgärd, mängd, tidsåtgång samt när i tid).
- Förtydligande gällande MBT, SIP annan vårdplanering och framtagande av samordnad rehabiliteringsplan.
- Förtydligande gällande öppettider och fysioterapeutens bemanning på fysioterapimottagningen.
- Justeringar gällande specialistuppdraget som nu söks och inte behöver sökas om vid årsskiftet.
- Definitioner som nu justerats utifrån nya direktiv (Socialstyrelsen, HSL och Generisk modell för rehabilitering).
- Ev Riktade statsbidrag kommer i första hand premiera digital utveckling.
- Prestationskrav på unika patienter införs.

Uppföljningsplan 2025

Utgångspunkt:

- Primärvårdskvalitet rehab:
 - Nyttillkomna indikatorer för långvarig smärta (förekomst, samordnad rehabplan, genomgått patientutbildning/smärtskola)
- Patientupplevelser: Nationella patientenkäten NPE
- Prestationer ex antal diagnossatta besök, andel distanskontakter, antal unika patienter, FAR, utfall artrosregistret
- Tillgänglighet ex vårdgarantin, öppettider, tjänster 1177 och andra digitala tjänster
- Styrsystem ex: ledningssystem enligt SOSFS 2011:9, patientsäkerhetsberättelse, deltagande i forum, samverkan, kompetens, implementering av kunskapsstöd och förbättringsarbeten, Svenska artrosregistret

Indikatorer enl tidigare:
Samverkan
Höft och/el knäatros
KOL
Stroke
Depression
Stressrelaterad ohälsa
Urininkontinens
Osteoporos
Hjärtsvikt

Uppföljningsplanen ligger utanför Förfrågningsunderlaget och beslutas ej av Regionfullmäktige.
Revideringsarbete kommer fortgå under hösten 2024 inför 2025