

**Vårdvalsenheten**

Handläggare

Åsa Hedeberg

Datum

2024-09-26

Diarienummer

HSN/240262

Plats	Regionens hus Vega
Närvarande	Anders Olsson, områdesstrateg, Område Vårdkvalitet, Region Värmland Anna Egardsson, utvecklingsledare, Område Vårdkvalitet, Region Värmland Eric Le Brasseur, distriktsläkare, Område Vårdkvalitet, Region Värmland Ingela Agnarsson, verksamhetschef, Vårdcentralsområde östra Värmland, Region Värmland Jan Jansson, verksamhets, Vårdcentralsområde västra Värmland, Region Värmland Johan Säterhed, verksamhetschef, Vårdcentralen Åttkanten, Praktikertjänst Josefin Andersson, verksamhetschef, Töcksfors vårdcentral, Prima vård AB Josefin Björk, verksamhetschef, Jösse vårdcentral, Prima vård AB Karin Körgeaar, verksamhetschef, Kasernhöjdens vårdcentral, Praktikertjänst Karolina Eriksson, verksamhetschef, Vårdcentralsområde Norra Värmland, Region Värmland Marcus Jangsjö, verksamhetschef, Capio vårdcentral Vålberg och Capio vårdcentral Grums Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare, Region Värmland Nina Blomgren, områdeschef Område barn-kvinnosjukvård och habilitering, Region Värmland Patrik Olsson, verksamhetschef, Capio vårdcentral Vintergatan. Pernilla Öhrman, verksamhetsutvecklare, Region Värmland Petra Lundgren, områdeschef Område Vårdkvalitet, Region Värmland Åsa Dahlström, enhetschef Vårdvalsenheten, Region Värmland Åsa Hedberg, utvecklingsledare, Region Värmland Åsa Wahlén, verksamhetschef, Vårdcentralsområde södra Karlstad, Region Värmland
Frånvarande	Anne-Marie Andersson, tf verksamhetschef, Svea vårdcentral, Praktikertjänst Jenny Forsgren, verksamhetschef, Vårdcentralsområde norra Karlstad, Region Värmland Kristin Törnqvist, ledningsstrateg, Område Samverkan, Region Värmland Robert Sjärdén, verksamhetschef, Hälsa och Rehabilitering, Region Värmland Tora Leviken Thörnblad, Överläkare, Läkarenheten kvinnosjukvården, Region Värmland Maria Heggen, barnmorska, obstetriskt öppenvård kvinnosjukvården, Region Värmland
Särskilt inbjudna	Birgitta Sigvant, verksamhetschef för klinisk forskning och utveckling Thomas Ahlqvist, Stramaläkare Malin Grafström Wilhelmsson, Samordnare, Vårdvalsenheten Madleen Huzell, sakkunnig läkare i försäkringsmedicin Cajsa Hedlund, utvecklingsledare och ordförande i Försäkringsmedicinska kommittén

**Inledning**

Petra Lundgren inleder dagens möte med ledningsinformation. Lars Christensen är tf Hälso- och sjukvårdsdirektör och Henrik Svensson biträdande sedan augusti. Det finns en presentation/film på intranätet. De förmedlar en plattform inför 2025 som bygger på trygghet, riktning och ekonomi i balans.

Därutöver lyfter Petra följande information från Hälso- och sjukvårdsledningen, mer information till dess punkter finns i separat bildspel:

- Plan för verksamhetsanknuten och central bastjänstgöring (BT)
- Projekt Krigsorganisation
- Budgetprocessen pågår och just nu diskuteras fördelningen av hälso- och sjukvårdens budgetram för 2025. Det första beslutet i budgetprocessen som ska tas av hälso- och sjukvårdsnämnden är ersättningar till vårdvalet.

Ges också information om Rekvirering och hantering av intravenöst järn (RUT-12596-v.4.0 Rekvisition/beställning av läkemedel). Rutinen för kostnadsansvar har fallit bort. Anvisning kommer inom kort att bifogas från Vårdvalsenheten. Ersättning för rekvisition av IV järn kommer att ersättas. Retroaktivt för 2023 och 2024, oberoende av ordinator.

Petra informerar också om att hon lämnat uppdrag till Anders Olsson att titta på organisation av vårdval, Regiondirektör Peter Bäckstrand och politiken fattar beslut i det förslag som tas fram. Vårdvalet ligger sedan jan 2024 inom område vårdkvalitet för att tydliggöra en neutralitet gällande beställar- och utförarorganisation.

### **Forskning och utbildningsinsatser**

Birgitta Sigvant inleder med att alla Regioner enligt Hälso- och sjukvårdslagen har ett uppdrag om forskning, de ska medverka vid finansiering, planering och genomförande av kliniskt forskningsarbete. Det är en del i primärvårdens grunduppdrag (Lag 2023:37) och i Region Värmlands Krav och kvalitetsbok för vårdval så anges också riktning.

Idag finns en möjlighet att som vårdcentral i Regions Värmland ha ett tilläggsuppdrag akademisk vårdcentral. Birgitta har sett att i många regioner har akademiska vårdcentraler lagt ner, hon har också gjort en utvärdering och genomlysning i Värmland och bedömningen är att akademisk vårdcentral numera inte är någon bra modell.

Inför 2025 har Regionfullmäktige beslutat att detta tilläggsuppdrag tas bort, men att det ersätts med möjligheten att få särskild ersättning för forsknings- och utbildningsuppdrag. Birgitta presenterar ett upplägg för att ta del av denna ersättning. I detta förslag föreslås ett antal sökbara projekt:

- Forskningsprojekt som utgår från allmän medicin (forskare, forskningsstödande personal och/eller studiedeltagare).
- Kvalitetsuppföljning/kvalitetsutveckling inom allmän medicin.
- Utbildningsinsatser (utöver grunduppdrag tex utökad studentmottagande, pedagogiska insatser som tex interprofessionellt lärande).
- Fortbildning inom forskning och utbildning (tex Good Clinical Practice-kurs).

Ansökningsförfarande bygger på att den sökande ska vara anställd inom vårdval vårdcentral, ansökningsperioden är löpande och sker via Research WEB (befintligt system). Forskningsprojekt ska registreras i nuvarande Projekt databas och det kommer vara en årlig uppföljning.

Befintligt forskningsråd kommer bedöma ansökningarna gällande forskning men övriga ansökningar kan bedömas av verksamhetsföreträdare inom primärvård (PV),

medarbetare inom PV med vetenskaplig/ pedagogisk kompetens (forskningsledare) samt att annan kompetens kan adjungeras vid behov tex klinisk lektor, studierektor.

CKFU kommer ha möjlighet att ge stöd till chefer och medarbetare, som är intresserade av forsknings- och utbildningsuppdrag i form av resurser som forskningsledarna Maaïke Giezeman och Louise Emilsson. Därutöver finns också stöd från andra kompetenser inom CKFU: chefen för utbildningsläkare, studierektorer, kliniska lektorer och adjunkter.

Nu planerar Maaïke och Louise att informera, sprida och inspirera till forskning och utveckling inom Allmän medicin på All möten. De har också möjlighet att informera på APT, nätverksträffar och andra forum.

Birgitta lyfter att det finns flera goda exempel på vårdcentraler, där forskning och utvecklingsarbeten fått fokus. Åsa W lyfter Skoghall vårdcentral som ett exempel där möjligheten till forskning har varit en avgörande aspekt vid rekryteringar. Är också angeläget att sprida och engagera forskning och utveckling till alla professioner på en vårdcentral.

Birgitta vill ha synpunkter på ovan förslag och dessa kan de skickas direkt till henne [birgitta.sigvant@regionvarmland.se](mailto:birgitta.sigvant@regionvarmland.se) eller via vårdvalssenheten. Vårdvalsrådet beslutar, att om det inte finns några inspel på det som Birgitta presenterat, så jobbar CKFU vidare med detta upplägg.

### **Ersättning läkarstudenter**

Därutöver ställs en fråga vad som händer i vårdvalet gällande ersättningen för läkarstudenter. Anders O jobbar med ett underlag kring detta, men förtydligas också att det inte finns extrapengar utan bygger på kapiteringen.

Birgitta menar att uppdraget kopplat till läkarstudenter bör vara mer jämlikt. Flera verksamhetscheferna anser dock att det kan finnas förutsättningar att några kan ta flera studenter och att då denna möjlighet bör utnyttjas.

### **Enkät om forskning, kvalitetsutveckling och utbildning/fortbildning inom allmänmedicin**

Eric Le Brasseur presenterar resultatet från en enkät om forskning, kvalitetsutveckling och utbildning inom allmänmedicin. Denna har skickats ut till alla chefer inom vårdval och besvarats av medarbetarna. 70 svar har inkommit och Erik visar en sammanställning. Det är en låg svarsfrekvens men resultatet verkar visa att forskning inte ses som så viktigt och inte heller värdeskapande. Erik kommer delge hela enkätresultatet och detta skickas med minnesanteckningen.

Ett kommande mått hur vi lyckas med det nya upplägget som ersätter akademisk vårdcentral, är hur många hur många ansökningar som kommer inte i Research WEB. Birgitta slår också ett slag för Projektdatabasen, att alla lägger in, viktigt att enhetschefer och controller informeras. Fler goda exempel lyfts ibland i samarbete med Karlstad universitet ex pågående sömnstudier som genomförs av psykologer.

### **Riktlinje BVC och BMM**

Anders Olsson presenterar att det gjorts ett utkast på en riktlinje gällande läkarbemanningen på BVC och BMM, han förtydligar att dokumentet gäller för vårdcentraler som inte har uppdrag inom BVC och BMM. Monica Hammar skulle ha deltagit vid genomgång av dessa riktlinjer, men fick förhinder att närvara.

Det har inkommit synpunkter att ge möjlighet att prioritera bemanningen annorlunda under semesterperioder förslagsvis en lågproduktionsbemanning under ett visst antal veckor ex nyföddkontroller jmf årskontroller.

Vid mötet beslutas att Anders Olsson, Nina Blomgren och Monica Hammar diskuterar och föreslår en ny skrivning i riktlinjen som ska kopplas till förfrågningsunderlaget. Åsa Wahlen lyfter också att det finns ett nyckeltal hur man ska bemanna BVC och BMM.

### **Målrelaterad ersättning 2025 antibiotika**

Thomas Ahlqvist berättar om en ny målrelaterad ersättning kopplat till antibiotikaföreskrivningen som beslutades i fullmäktige i juni 2024 och kommer gälla från 2025.

Syftet är att förbättra antibiotikaföreskrivningen och motverka resistensutveckling. Thomas visar statistik från folkhälsomyndigheten, Region Värmland resultat jmf med riket har försämrats från 2000 dock har hela riket förbättrat sig och även Värmland, men inte lika mycket.

De regioner som har bra resultat, har stimulansbidrag kopplat till förbättringsarbeten. Upplägget i Region Värmland vårdval kommer vara att varje vårdcentral ska skicka in en självdeklaration till Strama.

För att erhålla ersättning ska följande punkter vara uppfyllda:

1. Kontaktläkare
2. Utsedd ssk och/eller usk
3. Läkargruppen ska ha reflekterande möte
4. Mätningar av följsamhet till basala hygienmätningar och klädregler. Årlig hygienisk kontroll och en handlingsplan
5. Senaste 31 okt självdeklaration

Självdeklarationen ska godkännas av strama och därefter har de en dialog med vårdvalsenheten för utdelningen av ersättning. Ersättningen är ännu inte fastställd, men Anders delger att i VGR ersättning är 13 000 kr + X öre per listad patient. Region Värmlands budget är inte satt ännu.

Framgångsfaktorer som lyfts från andra Regioner är reflekterande möten på arbetsplatsen, all personal måste inkluderas, det behövs återkommande gemensamma repetitioner av behandlingsriktlinjer och att jämförande data är sporrande. Struktur och logistik på arbetsplatsen påverkar föreskrivningen i stor utsträckning. Gemensamma riktlinjer samt tydlig dialog mellan olika personalkategorier betonas, särskilt vid dålig kontinuitet i bemanningen.

### **Implementering av samverkansavtal med psykiatri, representation privata vårdgivare**

Jan Jansson och Åsa Wahlen har tillsammans med Roger Nilsson, områdeschef psykiatri och Anna Tång enhetschef jobbat med ett samverkansavtal mellan allmän medicin och psykiatri gällande psykisk ohälsa bland vuxna. Det behöver nu jobbas vidare med implementeringen av samverkansavtalet, i detta arbete behövs de privata vårdgivarna vara representerade. Det finns flera intresserade och de privata kommer prata ihop vilka av vårdgivarna som bör vara representerade eller om några ska utses. Vid dagens möte så visar både Josefin Björk Prima vård och Johan Sätherhed, Praktikertjänst intresse för att delta. Nästa möte är redan 3 okt, då kan Josefin delta men inte Johan.

### **Tillgänglighetsgarantin – Kontakt samma dag inom primärvården**

Malin Grafström Wilhelmsson, Samordnare, Vårdvalsenheten och Anna Egardsson, utvecklingsledare Område vårdkvalitet.

Malin informerar om att 2021 beslutade SKR att modellen behöver ses över, då det fanns brister i både mätning och uppföljning. En utvecklingsgrupp bestående av uppföljningsexperter av primärvård i regionerna utsågs 2022 med representation från 13 regioner samt processstöd från SKR. Det övergripande målet är att få en mer heltäckande mätning och uppföljning av tillgänglighetsgarantin, för att förbättra kvaliteten och jämförbarheten.

De kontaktvägar som ingår i mätningen är telefonsamtal till primärvårdsenhetens huvudnummer och de knappval som finns under det samt chatt med fysisk person. Det finns en formel för uppföljning av telefontillgänglighet samt en för chatt, dessa formler presenteras i powerpoint till mötet. Mätningarna via telefon har redan trätt i kraft och chatten planeras starta 1 jan 2025.

Det ställs en fråga vad som menas med primärvård. BVC och BMM räknas som prevention och inte hälso- och sjukvård men exempelvis fysioterapi och arbetsterapi räknas som primärvård. Sedan räknas inte ex direktnummer till läkare, då det inte är ett huvudnummer. Det har varit mycket diskussion i många regioner, Malin ingår i nätverket och tar gärna med synpunkter. Det finns många tillgänglighetsaspekter som inte fångas, men det som mäts ska mätas lika. Men vi ska jobba med tillgänglighet på många sätt oavsett om det mäts eller inte.

Finns frågor eller synpunkter kring modellen och dess utformning kan de ställas till Malin Grafström Wilhelmsson, Tillgänglighetssamordnare Region Värmland, som sedan kan ta dem vidare till SKR. [malin.grafstrom@regionvarmland.se](mailto:malin.grafstrom@regionvarmland.se)

### **Planerade aktiviteter Nära vård hösten 2024**

- Lena Lindberg Schlegel informerar om att den årliga inspirations-konferensen om nära vård, hälsa och omsorg i Värmland ersätts av en inspirationsmånad under november med en rad olika arrangemang för olika målgrupper.
- Det kommer också under nov/des genomföras workshops på nodnivå (norra, västra, södra, och östra) i arbetet med en gemensam primärvårdsplan. Syftet med workshopen är att stärka den gemensamma primärvården i länet och att vidareutveckla och stärka samverkansstrukturen i de olika länsdelarna (noderna).

Därutöver har det också tidigare gått ut en inbjudan:  
24 oktober 13-16.30 kommer det genomföras digital samverkansträff  
Sjukvårdsregion Mellansverige - Tema fallprevention.

**Nya riktlinjen för kvalitets- och patientsäkerhet i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen**, Madleen Huzell, sakkunnig läkare i försäkringsmedicin och Cajsa Hedlund och ordförande i Försäkringsmedicinska kommittén presenterar riktlinjen som också finns i VIDÅ: [RIK-29125-v.1.0](#)  
[Kvalitet och patientsäkerhet i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen](#)

Verksamhetschefer inom egen region fick en genomgång av ovan riktlinjer 25 sep och avviker från dagens vårdvalsråd.

Av presentationen framgår att det läggs ner 3 miljoner arbetstimmar i vården varje år på intygshantering och omvandlat till lönekostnad för läkare blir det två miljarder kronor. I Region Värmland utfärdades drygt 60 000 läkarintyg för sjukskrivningar år 2023 vilket motsvarar 6 heltidsanställningar för läkare (10 min/intyg). Sjukpenningstalet 2.0 i Värmland är 15,21 dagar, vilket är högst i hela Sverige.

Sammanfattningsvis så är syftet med nya riktlinjen är uppnå en god kvalitet och patientsäkerhet i det försäkringsmedicinska arbetet inom sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.

Ytterligare informationstillfällen som riktar sig till verksamhetschefer, enhets-/avdelningschefer och medicinskt ledningsstöd kommer att ges följande datum:

- 15/10 kl. 15-16
- 18/10 kl. 13-14

Gruppinformation till läkare kommer att ges:

- 23/1 kl. 13-14.30
- 13/2 kl. 15-16.30
- 18/3 kl. 15-16.30

Verksamhetsdialoger vid behov för att stötta enheterna kan föras med Cajsa och Madleen. För stöd maila: [forsakringsmedicin@regionvarmland.se](mailto:forsakringsmedicin@regionvarmland.se)

Vårdcentraler som inte har tilläggsuppdrag BMM och BVC avviker från dagens vårdvalsråd.

### **Fortsatt för vårdcentraler som har tilläggsuppdrag BMM och BVC**

Närvarande: Karin Körgesaar, verksamhetschef Kasernhöjdens VC, Marcus Jangsjö, verksamhetschef Capio VC Vålberg och Johan Säterhed, verksamhetschef, Åttkantens VC,

Helena Löfwenhamn, överläkare, Lisa Lindqvist, verksamhetsutvecklare och Marja Rudenhed, biträdande verksamhetschef från Område Barn-unga och familjehälsa.

Tre mötestider har bokats in den här hösten för informationsutbyte. Aktuella datum är den 26 september, 14 november och 19 december.

Ny verksamhetsutvecklare för BVC är Lisa Lindqvist som jobbar i Kil på BVC sedan 10 år. Lisa kommer att jobba kliniskt 20 procent och resterande tid som verksamhetsutvecklare.

Karin Körgesaar och Johan Säterhed är verksamhetschefer och arbetar även kliniskt som BVC-läkare. Marcus Jangsjö informerar att det är en ny erfarenhet att vara verksamhetschef för en BVC-mottagning. Marja Rudenhed påminner om att verksamhetsstödsfunktionen finns. Det gjordes en översyn 2019 och sedan dess är det medicinska ledningsstödet en stabsfunktion. Det kliniska arbetet följer rikshandboken.

Helena Löfwenhamn informerar om att barnhälsovården i Värmland är tydliga med att det inte ska göra någon skillnad om det är en privat eller offentlig verksamhet i vårdval vårdcentral. Vid utbildningsinsatser står Regionen för kostnaden.

Vidare information med detaljer som berör det kliniska arbetet kommer verksamhetscheferna till handa via informationsblad eller mailutskick.