

VårdvalsenhetenHandläggare
Åsa HedebergDatum
2024-12-19Diarienummer
HSN/240262

Plats	Digitalt möte via teams
Närvarande	Anders Olsson, områdesstrateg, Område Vårdkvalitet, Region Värmland Anne-Marie Andersson, tf verksamhetschef, Svea vårdcentral, Praktikertjänst Eric Le Brasseur, distriktsläkare, Område Vårdkvalitet, Region Värmland Johan Säterhed, verksamhetschef, Vårdcentralen Åttkanten, Praktikertjänst Josefin Björk, verksamhetschef, Jösse vårdcentral, Prima vård AB Karin Körgesaar, verksamhetschef, Kasernhöjdens vårdcentral, Praktikertjänst Karolina Eriksson, verksamhetschef, Vårdcentralensområde Norra Värmland, Region Värmland Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare, Region Värmland Nina Blomgren, områdeschef Område barn-kvinnosjukvård och habilitering samt TF Område allmänmedicin, Region Värmland Petra Lundgren, områdeschef Område Vårdkvalitet, Region Värmland Åsa Hedberg, utvecklingsledare, Region Värmland Åsa Wahlén, verksamhetschef, Vårdcentralensområde södra Karlstad, Region Värmland
Frånvarande	Anna Egardsson, utvecklingsledare, Område Vårdkvalitet, Region Värmland Ingela Agnarsson, verksamhetschef, Vårdcentralensområde östra Värmland, Region Värmland Jan Jansson, verksamhets, Vårdcentralensområde västra Värmland, Region Värmland Josefin Andersson, verksamhetschef, Töcksfors vårdcentral, Prima vård AB Kristin Törnqvist, ledningsstrateg, Område Samverkan, Region Värmland Marcus Jangsjö, verksamhetschef, Capio vårdcentral Vålberg och Capio vårdcentral Grums Patrik Olsson, verksamhetschef, Capio vårdcentral Vintergatan. Pernilla Öhrman, verksamhetsutvecklare, Region Värmland Robert Sjäodén, verksamhetschef, Hälsa och Rehabilitering, Region Värmland Tora Leviken Thörnblad, Överläkare, Läkarenheten kvinnosjukvården, Region Värmland Åsa Dahlström, enhetschef Vårdvalsenheten, Region Värmland
Särskilt inbjudna	Birgitta Sigvant, verksamhetschef för klinisk forskning och utveckling Maaike Giezeman, distriktsläkare Vårdcentralen Skoghall Ann-Charlotte Ransjö, Områdeschef Område medicinsk diagnostik och service

Minnesanteckningar

Lena presenterar dagens agenda.

Inledning

Petra Lundgren, Områdeschef Område Vårdkvalitet.

Ledningens information

Det pågående arbetet gällande Hälso- och sjukvårdens utvecklingsplan ska vara klar våren 2025, beslut om planen tas av politiken. Petra berättar att inför 2025 är följande Fokusområden prioriterade:

- Utveckla vårdval vårdcentral
- Ekonomi i balans
- Försörjningsberedskap
- Kloka kliniska val – etikstöd
- Ökad tillgänglighet

Petra förmedlar att kostnadsutvecklingen under 2024 har varit låg, men budskapet är fortsatt återhållsamhet 2025. Ökad tillgänglighet är angeläget och Magnus Lord jobbar inom Regionen, han är en del ”Model areas – ett sätt att träna förändringsledning” Det handlar om att arbeta med flöden, ledarskap och medarbetardrivet förbättringsarbete. Fokus är också fortsatt arbetet med produktion- och kapacitetsstyrning samt vårdplatser. Kloka kliniska val diskuteras i många olika forum och likaså civilt försvarsarbete.

Vad det gäller det prioriterade området att Utveckla vårdval vårdcentral så har politiken gett ett uppdrag till Hälso- och sjukvården att utreda detta. Lars Gohde kommer tillsammans med Anders Ohlson och Kristin Törnqvist leda arbetet. Uppdraget ska vara klart i mars.

Akademiskt nätverk och Primärvårdens Utbildnings och Forskningsfond (PUFF)

Birgitta Sigvant verksamhetschef, CKFU (Centrum för klinisk forskning och utbildning), Maaïke Giezeman, distriktsläkare Vårdcentralen Skoghall.

Maaïke berättar att på föregående vårdvalsråd informerade Birgitta Sigvant om AVC (Akademisk vårdcentral) som fortfarande finns inom vårdval men att upplägget kommer ändras från AVC till Akademiskt nätverk vårdval vårdcentral. Det gäller från 1 jan 2025.

Upplägg kommer utvärderas löpande och ändringar kan bli aktuella under året.

PUFF ger finansiellt stöd till medarbetare inom vårdval vårdcentral, inom tre områden.

- Klinisk forskning
- Kvalitetsförbättring
- Utbildning

Maaike presenterar villkoren för att söka projektmedel och information finns också på CKFU:s hemsida. Lena informerar också om att det kommer finnas en länk från vårdgivarwebben till CKFU:s information. Dessutom kommer information ges på All möten, nätverksträffar sjuksköterskor och psykologer.

En uppmaning vid dagens vårdvalsråd är att komma i gång med ansökningar så snart som möjligt.

Verksamhetscheferna inom offentlig regi vill gärna att enhetscheferna får denna information direkt från Maaike. En inbjudan kommer att skickas ut via Maaike.

Maaike förmedlar till alla att finns det frågor eller behov av stöd eller handledning är det bara att ta direktkontakt med henne eller någon annan i styrgruppen därutöver har CKF också en funktionsbrevlåda ckfu@regionvarmland.se

Diverse frågor

Eric Le Brasseur, distriktsläkare Område Vårdkvalitet.

Störning i rapportering till Nationella diabetesregistret (NDR)

Eric informerar att det är en kraftig minskning i rapportering av rökvanor. Minskningen är förväntad eftersom NDR inte kan ta emot data enligt det nya formatet. Diabetesregistret har inte anpassat sig till det nya formatet.

Det syns också en minskning vad gäller ögonbottenundersökning inom 18 månader med känd diabetesretinopati. Här är det just nu juridiska hinder som behöver utredas ytterligare och tills dess kan inte verksamheterna göra något. En lösning inväntas.

Nya journalmallar

Eric informerar att det har gjorts en Uppdatering av journalmallar på de allmänmedicinska mottagningarna. Det var nyligen en nyhet om detta på intranätet (13 dec). De enkla mallarna som driftsattes för ett år sedan har förkortats ytterligare. Förändringarna kommer utvärderas och Eric tar gärna emot synpunkter.

Det finns också en ny mall för Administrativ anteckning som kan användas för att exempelvis dokumentera samtal med sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård. Därutöver finns nu också en kortare mall för sjukvårdsrådgivning, den är baserad på mall som används av sjuksköterskor vid 1177 på telefon.

På frågan om det finns någon instruktion som kan skickas ut till de som jobbar på vårdcentralerna så finns det inte. Eric uppmanar att låta medarbetarna testa. Det är svårt att göra en instruktion då det idag ser olika ut på olika mottagningar vid bland annat inloggning.

Det finns dock en förhoppning att det ska bli mer enhetligt, att en så kallad automation kommer kunna genomföras.

Förtydligande angående GnRH-agonister

I oktober skrevs rutinen RUT-15385-v.8.0 GnRH-analogbehandling vid prostatacancer (behandlingsansvar) och Eric förtydligar att det är denna som gäller. Även om det är en sjuksköterska från läkemedelsföretag som informerat om annat handhavande. Sjuksköterskan har aktivt uppmanat vårdcentralerna att skicka messenger till urologmottagningen för att byta från Leuprorelin till Eligard. Det står inte i rutinen. Patienterna som har Leuprorelin ska ha kvar det och patienterna som har Eligard ska ha det kvar. Vid nyinsättning gäller Eligard, annars bryter regionen mot upphandlingen. Inom en snar framtid kommer en ny upphandling.

Riktlinje för remittering till slutenvårdens akutmottagning

Eric hänvisar till en rutin för remittering till slutenvårdens akutmottagning efter en inkommen fråga om kontakt med bakjour ska tas innan patienterna remitteras. Det finns ytterligare en rutin som gäller för jourcentralen Gripen. Den kommer uppdateras med en hänvisning till ovan riktlinje.

Den läkaren som har sett patienten gör bedömning, men i vissa fall kan det vara till nytta att diskutera patienterna med bakjouren.

Diskussion om uppdrag som förs över från specialistvården till primärvården

Diskussion i dagens vårdvalsråd att det skulle behövas en lista, vad som ingår i primärvården och vad som inte ingår, en beskrivning av basuppdraget. Mer och mer remitteras ut. Det påpekas att det är också skillnader beroende på var vårdcentralen ligger om det är en vårdcentral i glesbygd eller inte. Det handlar bland annat om järngruppen, central infart och byte av suprapubis katetrar. Eric förmedlar att det kommer tas ett helhetsgrepp gällande frågan.

Information om organisatoriska förändringar för labben

Ann-Charlotte Ransjö, Områdeschef Område medicinsk diagnostik och service, Nina Blomgren, TF Område Allmänmedicin

Ann-Charlotte informerar att ett inriktningsbeslut togs av HSL i måndags gällande Organisatorisk flytt av vårdcentrallabben till område Allmänmedicin. Vid ett eventuellt formellt beslut planeras övergången 2026-01-01. Facklig samverkan planeras och likaså riskbedömning, om beslut tas blir det ett införandeprojekt. Det övergripande syftet är bättre planering och styrning om labpersonalen tillhör den verksamhet där de arbetar. Till stor del består personalen idag av undersköterskor på grund av brist på biomedicinska analytiker. I inriktningsbeslutet så ska verksamheten GeBlod – fortsatt tillhöra Laboratoriemedicin.

Ann-Charlotte presenterar ett antal aktiviteter som behöver ske och som en del i detta är det standardiserade utbildning i olika nivåer. PNA - användare, PNA-ansvariga och PNA-samordnare är biomedicinsk analytiker (PNA-patientnära analyser).

I dagsläget finns olika lösningar. Det finns redan idag privata vårdcentraler som har hela detta koncept, så det finns en ekonomisk modell för detta. En av de privata vårdcentralerna flaggar för att personal inte ska tas över från Regionen, utan att det är angeläget att få anställa själva.

Ann-Charlotte förtydligar att ansvaret för lab ska inarbetas i vårdvalsuppdraget. Det handlar om bland annat ersättning och vad som ingår i uppdraget. Arbetet med planering fortsätter.

Nina och Ann-Charlotte återkommer med information. Det är viktigt att alla är delaktiga i detta.

Ersättning för VFU (verksamhetsförlagd utbildning)

Charlotte Lindgren, controller Vårdvalet.

Charlotte har skickat ut information via e-post att från 2018 till våren 2023 har de offentliga vårdcentralerna fått mer ersättning än de privata för VFU, det gäller de VC som inte är AVC. En extra utbetalning kommer göras. Charlotte uppmanar de berörda att kontrollera att dessa utbetalningar har kommit in och ekonomi beklagar att detta har inträffat.

Information från vårdsvalsenheten

Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare, Region Värmland

- Styrdokument BVC/BMM är reviderade utifrån de synpunkter som inkommit från vårdvalsrådet och kommer publiceras i januari. Lena informerar också om att det kommer bli en striktare uppföljning och tillämpning under 2025.
- Förfrågningsunderlag 2025, Ändring i del 2, Vårdval vårdcentral av rubrik avseende Civil och Katastrofmedicinsk beredskap, ny rubrik: Civil beredskap och katastrofmedicin. Mindre korrigeringar i text. Reviderad skrivning bifogas minnesanteckning.
- Bilaga 2.2 Ersättning Vårdval vårdcentral med fastställda ersättningsnivåer finns utlagd på vårdgivarwebben.
- Förfrågningsunderlag 2026, revidering är påbörjad. Påminnelse om att inkomma med ändringsförslag enligt mall. Det framförs att det är svårt att hinna med justeringar till den 31 december. Bland annat för att kunna titta på effekterna av förändringen av ersättningen då stora skillnader kan ses mellan vårdcentralerna.
- Stora uppdateringar har gjorts på Vårdgivarwebben med omgjorda webbsidor om vårdvalet och kvalitetssäkring pågår. Därav har ingen information skickats ut ännu. Uppdateringarna handlar mycket om användarvänligheten och kommunikationsenheten har varit högst

delaktiga. Exempelvis ligger förfrågningsunderlag inte i PDF format utan är webbaserade. Mallar för ersättning saknas för några områden. Mallarna kommer läggas ut på vårdgivarwebben under ersättningar under januari.

Övriga frågor

- Erik presenterar en positiv nyhet, spegla och visa dokument från Vida externt. Tester har gjorts och det kommer gå att presenta Vida dokument på vårdgivarwebben. Det innebär att man inte behöver vara inloggad på Regionens portal för att komma åt delar av Vida. Tekniskt fungerar det men en del arbete återstår. Mer information kommer.
- En fråga lyfts om hur statsbidragen kommer att fördelas inom Regionen. Anders förtydligar att ersättningen från Nära vård har lagts in som permanent ersättning i vårdvalen. Det är inte säkert att det kommer att bli något ytterligare. Vårdvalsenheten återkommer i frågan.
- En fråga lyfts om pengar för vissa prover etc på MVC, som kräver mycket manuell handpåläggning. Frågan har tidigare ställts. Lena tar med frågan och återkommer.
- Betalning för järninjektioner sker enligt tidigare given information. Arbete pågår med styrdokument. Vårdvalsenheten återkommer med information.
- Synpunkt från de privata att inte ställa in vårdvalsråd, förespråkar ett möte i månaden, men att detta kan förkortas om inte behov finns av ett längre möte. En synpunkt är också att det är positivt att träffas fysiskt.
- Frågor om utredningen av vårdval (Lars Gohde) är samma som den pågående revisionen, där några vårdgivare har intervjuats. Detta är inte samma arbete, utan revisionen är beställd av Regionens förtroendevalda revisorer och granskar politikens uppföljning av privata vårdgivare.
- Synpunkt lyfts att det skulle vara positivt att få en bild över de olika mobila team som finns i Regionens vårdutbud. Eric och Elisabeth hade en dragning om detta på Allmöte i september. Det finns en presentation och det kommer skickas med dagens minnesanteckningar. Det pågår också ett ytterligare arbete inom området.
- Det mobila resursteam som finns i Karlstad kommer läggas utanför vårdvalet. Det innebär att det finansieras annorlunda och då också bli en fri nyttighet, för att kunna utnyttja samarbetet i stället.