



Revidering förfrågningsunderlag vårdval 2025

Vårdvalsråd fysioterapi 20240202
10.30-12.00
Teamsmöte

Agenda

- Föregående minnesanteckningar
- Ersättning 2024
- Pågående arbete gällande revidering av förfrågningsunderlag inför 2025
- Övrigt?

Pågående arbete gällande revidering av förfrågningsunderlag inför 2025

- Uppdrag från politiken till vårdvalsenheten
- Sammanfattning av övriga inkomna revideringsförslag som är under bearbetning
- Diskussionsfrågor

Uppdrag 30 oktober från politiken till Vårdvalsenheten

- Förenkling av Krav- och Kvalitetsboken(KoK), förfrågningsunderlaget, som gör det lättare att driva vårdvalcentral både för privata och egenregin
- Ett förutsägbart ersättningsystem
- Jämförelse med andra regioners vårdval
- Tillvarata och lyft upp samtliga aktörers inspel och synpunkter inför beslut och under processen
- En tydligare koppling mellan KoK-boken och Nära vård

Förenkling av Krav- och Kvalitetsboken

- I grunden ett relativt enkelt förfrågningsunderlag men varierande detaljeringsgrad,
- Omständlig revideringsprocess (tidsutdräkt och beslutsnivå) kvarleva från "Landstingstiden" – Föreslås att se över den processen med hypotes att HSN beslutar. Jmf t ex VGR.
- Revidering vid behov – Ej årligt förfrågningsunderlag

Nuvarande Revideringsprocess

1. Sammanställning av inkomna förslag
2. Avstämning och beredning med sakkunniga och intressenter
3. Facklig samverkan
4. Beslut i Hälso- och sjukvårdsledningen
5. Beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)
6. Beslut i Regionstyrelsen (RS)
7. Beslut i Regionfullmäktige (RF)

Här är vi i processen nu
Vårdval vårdcentral
Vårdval fysioterapi

Ett förutsägbart ersättningsystem

- Dagens ersättningsystem medger mycket hög grad av förutsägbarhet

F n inga målrelaterade ersättningar.

- Planeringsförutsättningarna kan förbättras med tidigarelagd budgetbeslut (återgång till juni)

Jämförelse med andra regioners vårdval

Urval för jämförelse

- Halland (tidigare jämförelse)
- Jönköping (framkant)
- Kronoberg (tidigare jämförelse)
- Kalmar (Nära vård)
- VGR (ursprunget)

Tillvarata och lyft upp samtliga aktörers inspel och synpunkter inför beslut och under processen

- Förändrat mötesinnehåll vårdvalsråd (fysioterapi respektive vårdcentral)
- Internt behövs en översyn av hur vi formerar arbetet och resurser med vårdval kopplat till uppföljning och utveckling

En tydligare koppling mellan KoK-boken och Nära vård

- Komplex
- Tydligare kravställning: digitala lösningar, kontaktvägar, monitorering, teamsamverkan, tillgänglighet, hembesök

Övrigt

- Krisberedskapsfrågan
- Utmaningar i dagens utformning av vårdvalsmodell för primärvård (Vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi). Exempel

Implementering av kunskapsstöd (Rehabiliteringen ska vara en del av behandlingen, ej vid sidan av)

Samverkan och teamarbete

Patienter med vissa diagnoser söker inte/hänvisas inte till fysioterapeut

Geografisk centralisering

Utöver politikens uppdrag till vårdvalsenheten

Sammanfattning av inkomna revideringsförslag under bearbetning

Ersättningsmodell

- Justering utifrån index (SAL, Fast ersättning och specialistuppdrag)
- SAL som inte följer temporär minskad bemanning
- Höjd ersättning enl Särskilt arvode nationella taxan

Kompetens

- Höjd ersättning för specialistuppdrag
- Differentiering av ersättning utifrån kompetens

Patientavgifter

- Uteblivna och sent avbokade besök

Tilläggsuppdrag

- Muskeletal ultraljusdiagnostik / undersökning

Geografi

- Ersättning
- Begränsa utökning där det finns relativt hög FT resurs per invånare

Förtydligande på skrivningar exempel:

IT, 1177 basutbud och SIP

Prestationskravet

- Differentiering utifrån diagnosinriktning
- Differentiering utifrån andra aspekter ex grupp, tolk
- Fast ersättning, kompletteras med rörlig
- Kompletteras med krav på unika patienter

Förtydligande av brett primärvårdsuppdrag

- Utgångspunkt från Socialstyrelsens definition på primärvård och HSL primärvårdens grunduppdrag
- Information på 1177

Tillgänglighet

- Öppettider
- Vårdgarantin

Digitalisering

- Ekonomisk ersättning kopplat till fler digital arbetssätt

Vårdvalsmodell

- Vårdval fysioterapi
- Vårdval vårdcentral

Diskussionsfrågor kopplat till revideringsförslag av förfrågningsunderlag

- Digitalisering
- Tillgänglighet
- Nära vård
- Primärvårdsuppdraget – uppdrag vårdval fysioterapi
- Vårdvalsmodell
- Prestationskravet
- Övriga synpunkter

Digitalisering

Tydligt krav från politiken att öka digitaliseringen

Hur når vi det?

Vad gör vi redan idag?

Ska ha vi ha en tydligare kravställning?

Tillgänglighet

- Hur ser vi på kravställning på tillgänglighet?

Sammanfattning av nuvarande formulering vårdval fysioterapi:

- *Vårdgaranti 3*
- *Öppet på den fysiska mottagningen 40 timmar/v, fördelad över hela året (etablerat mått för årsarbetstid) utifrån arbetsveckor och arbetsdagar.*
- *Vårdgivaren ska vara tillgänglig på mottagningen och per telefon för tidbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov och för oplanerade besök.*
- *De besök som ur medicinsk synvinkel kan genomföras genom videobesök, ska erbjudas patienten som ett alternativ till fysiska besök.*
- *Beslutade E-tjänster 1177*

Nära vård

- Hur förflyttar vi oss i riktning mot Nära vård?



Primärvårdsuppdraget – Definition av uppdraget i vårdval fysioterapi

Tankar kring ett förtydligande om ett brett primärvårdsuppdrag

Förutsättningar..... Bakgrund.....

- **Från och med den 1 juli 2021 har primärvården en ny definition enligt Socialstyrelsen**

Den nya definitionen innebär att primärvården ska svara för behovet av medicinsk **bedömning och behandling**, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan **särskild kompetens**.

Utan avgränsning vad gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper.

- **Samtidigt införs en bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen om primärvårdens grunduppdrag**

- 2023 förtydligas HSL gällande primärvårdens grunduppdrag, rehabilitering tillkommer som en särskild punk.

13 a kap. Primärvårdens grunduppdrag

1 § Regioner och kommuner ska inom ramen för verksamhet som utgör primärvård särskilt

1. tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande vårdbehov,
2. se till att vården är lätt tillgänglig,
3. tillhandahålla förebyggande insatser utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar,
4. tillhandahålla rehabiliterande insatser utifrån patientens individuella behov och förutsättningar,
5. samordna olika insatser för patienten i de fall det är mest ändamålsenligt att samordningen sker inom primärvården, och
6. möjliggöra medverkan vid genomförande av forskningsarbete.

Lag (2023:37).

Vårdvalsmodell

Utmaningar i dagens utformning av vårdvalsmodell för primärvård (Vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi).

Exempel

Implementering av kunskapsstöd (där rehabiliteringen är en del av behandlingen, ej vid sidan av)

Samverkan och teamarbete

Patienter med vissa diagnoser söker inte/hänvisas inte till fysioterapeut

Geografisk centralisering

Tankar? Reflexioner?

Prestationskravet

Revideringsförslag:

- Differentiering utifrån diagnosinriktning
- Differentiering utifrån ex gruppbesök, tolkbesök
- Fast ersättning, kompletteras med rörlig
- Kompletteras med krav på unika patienter

Utgångspunkten att ersättningsmodellen ska vara enkel, men samtidigt ge en rättvis fördelning av resurserna så att vården kan bedrivas med god kvalitet utifrån behov och på ett sätt som främjar jämlik vård.

Är vår modell för enkel?
Jämlika förutsättningar?

Övriga synpunkter gällande revideringsförslagen vårdval fysioterapi

Fortsatt dialog

Revidering av förfrågningsunderlag

- Vårdvalsråd?
- Utvecklingsgrupp vårdval fysioterapi?