



Välkomna!

Vårdvalsråd Fysioterapi

2026-05-28
Nöjesfabriken

Agenda vårdvalsråd 2026-05-28

Inledning

Uppföljning 13.05-14.15

- Uppföljning, pågående förbättringsarbete vårdvalskontoret
- Planering inför höstens verksamhetsdialoger med respektive vårdenhet.
- Uppföljningsplan kvalitetsindikatorer vårdval fysioterapi 2026. Finns på vårdgivarwebben presentation samt möjlighet för diskussion vid dagens möte.

Fika 14.15—14.45

Revidering upphandlingsunderlag 2027 14.45-15.15

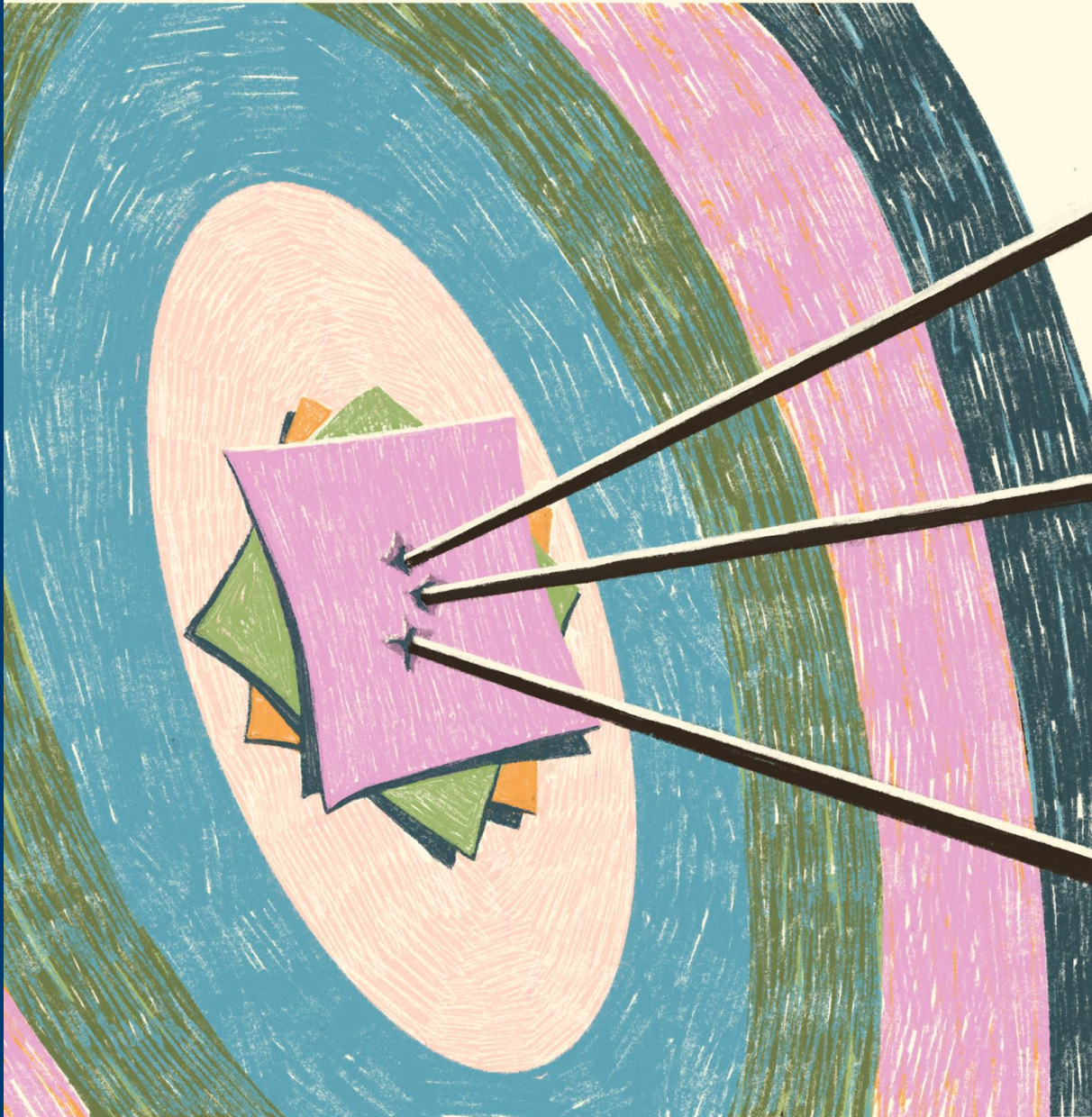
Nätverksträffar vårdval fysioterapi 15.15-15.45

Övriga frågor 15.45-16.00

- Följsamhet till gällande rutiner (Cosmic messenger samt SMS)

Avslut 16.00

Uppföljning



Syfte med dagens presentation ang. uppföljning

- Ge en övergripande bild av hur arbetet med att utveckla uppföljningen fortskrider.
- Dessutom informera om planeringen inför höstens verksamhetsdialoger.
- Och ha diskussion utifrån uppföljningsplanen

Avtal som följs upp av vårdvalskontoret

Avtalsformer inom vårdvalskontoret, som följs upp löpande:

Vårdval Vårdcentral

- 30 enheter inom Vårdval vårdcentral

Vårdval fysioterapi

- 36 enheter inom Vårdval fysioterapi

Privata vårdgivare, LOL och LOF

- 16 verksamheter inom lagen om ersättning för fysioterapi
- 5 verksamheter enligt lagen om läkarvårdsersättning

Samverkan kring dessa avtal, sker även med andra enheter inom region Värmland:

Regionjurister

Juridiskt stöd i uppföljningsarbetet

Ekonomi

Stöd avseende ersättning

Inköp

Stöd avseende avtal

Beslutsstöd (nytt namn tidigare uppföljning och analys)

Stöd avseende datauttag och dataanalys

Andra viktiga enheter/partner exempel

Smittskydd, Hälso- och sjukvårdsstaben (patientsäkerhet, kunskapsstöd, vårdkvalitet, försäkringsmedicin), Strama, CKFU, Läkemedelscentrum, Barn, unga och familjehälsa

Utgångspunkt i uppföljningen av vårdval

Upphandlingsunderlaget 2026
Kapitel 3 uppföljning

Avtalsuppföljning

exempelvis öppettider, personal, lokaler och utrustning, hygien, kvalitetsledningssystem, följsamhet till avgiftshandboken, studenter, ST-läkare och samverkan

Uppdragsuppföljning

Utifrån God vård:

- vara säker
- vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig
- vara patientfokuserad
- vara effektiv
- vara jämlik
- ges i rimlig tid

”Uppdragsuppföljningen ska bidra till god vård och en positiv utveckling av leverantörens verksamhet och befolkningens hälsa.”

Sammanfattning uppföljning vårdval

(Upphandlingsunderlag kap 3)

★ Politisk uppdrag

- Tydligt politiskt uppdrag att stärka uppföljningen inom vårdval

📄 Krav på vårdgivare

- Leverera vård enligt avtal, lag och uppdrag
- Säkerställa god och jämlik vård utifrån behov
- Ersättning baseras på utfört uppdrag

📊 Vad följs upp

- Resultat och kvalitet
- Följsamhet till krav och riktlinjer
- Avvikelser och brister

📈 Vad används det till

- 🎯 Styrning och prioritering
- 🔄 Förbättring och kvalitetsutveckling
- 🔍 Transparens och jämförbarhet

Vårdvalskontoret jobbar just nu med att.....

Planera uppföljningen på kort och lång sikt

- En god plan för löpande uppföljning utgör grunden för en hållbar uppföljning.
- I planen bör det anges:
 - ✓ vad som ska följas upp
 - ✓ hur det ska följas upp
 - ✓ vilka funktioner som ska genomföra uppföljningen med vilken frekvens
 - ✓ vad som sker om kraven på verksamheten inte uppfylls

Vårdvalkontoret jobbar just nu med....

Att utveckla rutiner och arbetsätt

- Genom att tydliggöra och arbeta utifrån enhetliga arbetsätt och metoder är ambitionen att den samlade kvaliteten och effektiviteten i uppföljningsarbetet ska förbättras som
 - ✓ ökad likvärdighet i bedömningar
 - ✓ ökad tydlighet kring roller och beslutsmandat
 - ✓ stärkt objektivitet, saklighet och opartiskhet i uppföljningsarbete.
 - ✓ ökad effektivitet

Vad har vi på plats idag....

Upphandlingsunderlaget 2026 Kapitel 3 uppföljning



Kapitel 3

3.	Uppföljning	21
3.1	Syfte	21
3.2	Avtalsuppföljning	21
3.3	Uppdragsuppföljning	21
3.4	Datainsamling och indikatorer	21
3.4.1	Patientenkäter	22
3.5	Insyn och rapportering	22
3.6	Kvalitetsregister och andra register	22
3.7	Verksamhetsdialog	22
3.8	Fördjupad uppföljning och revision	22
3.9	Forskningsdata	23
3.10	Påföljder vid avvikelser	23
3.10.1	Åtgärdsplan	23
3.10.2	Riktlinjer vid avvikelser	23
3.10.3	Riktlinjer vid kvalitetsavdrag för vårdval vårdcentral	23

Vad har vi på plats idag.....

Vårdgivarwebben

[Start](#) / [Samverkan, avtal och vårdval](#) / [Vårdval](#) / [Ansöknings- och avtalprocess](#) / [Uppföljning](#)

Vårdval	
Upphandlingsunderlag 2026	>
Ansöknings- och avtalprocess	▼
Checklista	
Ersättning	
IT-villkor	
Rutiner	
Uppföljning	
Vårdval vårdcentral	>
Vårdval fysioterapi	>

Uppföljning inom vårdval

Varje år följer Region Värmland upp hur väl verksamheterna inom vårdvalen fullföljer avtalen och når upp till de kvalitetskrav som ställs. Uppföljningen ska också bidra till utveckling av primärvården i Region Värmland.

Kapitel tre i upphandlingsunderlaget beskrivs förutsättningarna för uppföljningen av vårdvalen.

[Upphandlingsunderlag 2026](#)

Avtalsuppföljning och uppdraguppföljning	+
Data och indikatorer	+
Verksamhetsdialoger	+
Mallar för uppföljning	+
Påföljder vid avvikelser	+
Kvalitetsbokslut	+

Agenda för genomförande av verksamhetsdialoger

Hösten 2026 (Vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi)

Utkast 260521

Syfte

- Prata om **syftet med uppföljningen**
- Prata om **syftet med verksamhetsdialogerna**:
 - Möjliggöra uppföljning av vårdenheterna som också kan skapa underlag för planering av hälso- och sjukvården
 - Möjliggöra för leverantören att lyfta synpunkter
 - Främja en öppen och konstruktiv dialog

Tidigare uppföljningsresultat/dialog

- Kort sammanfatta:
 - Tidigare dialog/Vad som tidigare följts upp inom verksamheten och eventuella brister
 - Vad resultatet har varit under tidigare år

Senaste årets resultat

- Övergripande genomgång av de resultat som framkommit i den löpande uppföljningen
- Fördjupning i eventuella fokusområden
- Eventuella avvikelser samt hantering av dessa

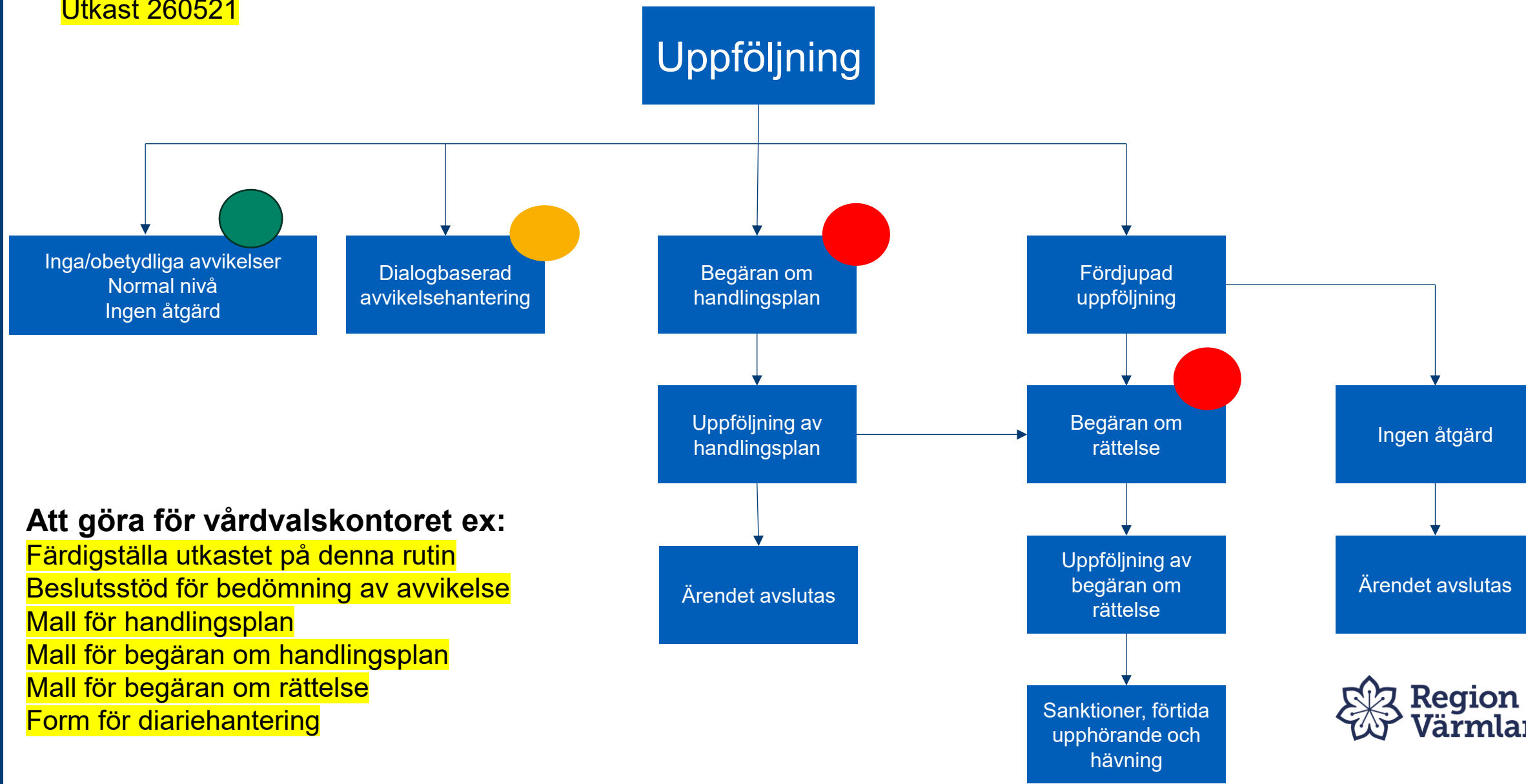
Övriga frågor, återkoppling och nästa steg

- Utrymme för diskussion kring övriga frågor
- Utrymme för eventuell återkoppling från vårdleverantören
- Information om nästa steg i uppföljningen
 - När nästa kontakt kommer att ske
 - När eventuella kompletteringar ska göras

Vad gör vårdvalskontoret nu....ex

Rutin vid indikation på avvikelse vid uppföljningen

Utkast 260521



Att göra för vårdvalskontoret ex:

- Färdigställa utkastet på denna rutin
- Beslutsstöd för bedömning av avvikelse
- Mall för handlingsplan
- Mall för begäran om handlingsplan
- Mall för begäran om rättelse
- Form för diariehantering

Rutiner för återrapportering

Återrapportering av uppföljningen Till vårdleverantören

Mötesanteckning/uppföljningsrapport från verksamhetsdialog granskas av vårdleverantör, innan diarieföring.

Så båda parter överens om innehåll (beställare och utförare).

Återrapportering av uppföljningen Till politiska de uppdragsgivarna

Resultat samt information om den uppföljning som har skett under året.

- Övergripande resultat av årets uppföljning, i fråga om genomförda uppföljningar, resultat av handlingsplaner och andra åtgärder, samt ärenden som gått till fördjupad uppföljning.
- Sammanfattning av utfall i form av kvalitetsbokslut

Vad gör vårdvalskontoret nu....

Inför verksamhetsdialoger hösten 2026

- Upplägg/planering av dialogerna, clustra eller inte?
- Datauttag inför dialogerna
- Eventuella fokusområden vid dialogerna och ev komplettera med ett frågeformulär
- Internt inom nya vårdvalskontoret, arbetsfördelning, mallar, rutiner etc.
- Tidsplanering: verksamhetsdialogerna kommer genomföras från slutet av aug till 31/10
- Utskick skriftlig information i juni

Uppföljningsplan

Uppföljningsplan vårdval fysioterapi

Uppföljningsplan kvalitetsindikatorer vårdval fysioterapi 2026

I Krav- och kvalitetsbok/upp-handlingsunderlag för vårdval beskrivs uppföljning i kapitel 3.

Till detta kapitel finns denna uppföljningsplan för vårdval vårdcentral, med kvalitetsindikatorer inom följande uppföljningsområden:

- Patientfokuserad hälso- och sjukvård
- Hälso- och sjukvård i rimlig tid
- Säker och effektiv hälso- och sjukvård
- Medicinsk kvalitet

Patientfokuserad hälso- och sjukvård				
Område	Indikatorer	Målvärde	Mätmetod/Källa	Redovisning
Patienternas upplevelse av vårdcentralerna	Helhetsintryck	Jämförelse mellan vårdenheter i Värmland samt genomsnitt för Värmland och Sverige	Nationell patient	
	Emotionellt stöd			
	Delaktighet och involvering			
	Respekt och bemötande	utförån de sju dimensionerna i NPE		
	Kontinuitet och koordinering	Jämförelse över tid		
	Information och kunskap			
Klagomål till patientnämnden	Klagomål gällande primärvård	Jämförelse Värmland över tid	Patientnämnde	Sammanställer

Hälso- och sjukvård i rimlig tid			
Område	Indikatorer	Målvärde	Mätmetod/Källa
Tillgänglighet Vårdgarantin	Kontakt med primärvården samma dag (nollan). Andel av inkomna telefonsamtal till vårdenheten som besvarats samma dag.	Jämförelse mellan vårdenheter i Värmland samt genomsnitt för Värmland och Sverige	Datansamling i system (dock ej 2026)
	Medicinsk bedömning inom 3 dagar. Andel som fått en medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvården inom 3 dagar		Datansamling i Rapportportalen
Digitala tjänster	Andelen vårdkontakter som genomförs via distanskontakt; telefon, video respektive skriftlig (chatt)	Jämförelse respektive vårdenheter över tid	Datansamling i Rapportportalen

Säker och effektiv hälso- och sjukvård				
Område	Indikatorer	Målvärde	Mätmetod/Källa	Redovisning
Basala hygienrutiner och klädregler (BHK)	Följksamhet till hygienrutiner och klädregler	100 % klädregler >= 85 % basala hygienrutiner (genomsnitt/år).	Enligt smittskydds riktlinjer på vårdgivarwebben. Regionens interna mätning.	Månadsvis internt Årligen i kvalitetsbokslut.
Väld i nära relation	Antal patienter som har dokumentation om väld i nära relation	Inget målvärde. En bedömning av följksamhet till egen rutin för vårdenheten eller RUT-30608 alt VÅR-06116	Rapportportalen VINR01 (ej utdata FT-mottagningar i dagsläget). Fångas på obligatorisk KVÅ-kod enligt Regionlista	Dialog + årligen i kvalitetsbokslut
Äldre och fallrisk	Andel patienter 75 år och äldre som genomgått bedömning avseende fallrisk (DV093) och/eller som tränat balans (DT020).	Inget målvärde, ett ökat antal eftersträvas.	Finns ej 2026 Ingen obligatorisk KVÅ-kod enligt Regionlista	Dialog + årligen i kvalitetsbokslut

Medicinsk kvalitet				
Område	Indikatorer	Målvärde	Mätmetod/Källa	Redovisning
<p>Utgångspunkten är Primärvårds-kvalitet rehabindikatorer, utfall hämtas i medrave, definitioner av indikatorerna finns i medrave. Det är få indikatorer avseende rörelseapparaten i primärvårds-kvalitet, anledningen är att det inte finns tillräckligt med evidens för att ta fram indikatorer inom detta område. För många områden finns i dagsläget endast prevalensindikatorer i vårdvalets uppföljningsplan, av den anledningen att Region Värmland ej KVÅ-kodar i någon stor omfattning och det går därför inte att fånga åtgärderna som görs. Obligatoriska KVÅ-koder enligt Regionlista finns angivna under mätmetod/källa och här kan indikatorer följas.</p>				
Kronisk sjukdom	Antal och andel patienter med kronisk sjukdom på fysioterapimottagningen. (Parkinson, MS, Krons-kärtsjukdom, Hjärtsvikt, Stroke och KOL enligt PVQ lista) <i>Det finns många effektiva rehabiliteringar för patienter med kronisk sjukdom. Flera högt prioriterade, viktigt att patienter med dessa behov får tillgång till insatserna.</i>	Inget målvärde.	Medrave PVQ Pr11 utfall senaste 18 månaderna	Dialog + årligen i kvalitetsbokslut
Mångsökare	Antal och andel patienter som haft 21 eller fler diagnos-satta kontakter på fysioterapimottagningen de senaste 12 månaderna (alla diagnoser). <i>Syftet med indikator är att identifiera patienter med ett högt antal kontakter för att säkerställa att dessa fått rätt bedömning och god vård (uppskattat till 3% i PVQ)</i>	Inget målvärde.	Medrave PVQ Pr14 utfall senaste 12 månaderna Fångas på diagnos-satta vårdkontakter	Dialog + årligen i kvalitetsbokslut
	Antal och andel mångsökare som fått rehabiliteringsplan eller samordnad individuell plan (SIP) upprättad eller uppföljd.	Inget målvärde en ökning eftersträvas.	Medrave PVQ Pr15 utfall senaste 12 månaderna Fångas på obligatoriska KVÅ-koder enligt Regionlista.	Dialog + årligen i kvalitetsbokslut

Vad är uppföljningsplanen?

- **Uppföljningsplanen bygger på fyra huvudområden:**
 - Patientfokus
 - Tillgänglighet
 - Säkerhet/effektivitet
 - Medicinsk kvalitet
- **Den innehåller många indikatorer inom flera diagnos- och utvecklingsområden**
- **De flesta indikatorer saknar fasta målvärden och är tänkta som underlag för dialog och utveckling**

Området medicinsk kvalitet i uppföljningsplanen

Medicinsk kvalitet

Utgångspunkten är Primärvårdskvalitet rehabindikatorer, utfall hämtas i medrave, definitioner av indikatorerna finns i medrave

Det är få indikatorer avseende rörelseapparaten i primärvårdskvalitet, anledningen är att det inte finns tillräckligt med evidens för att ta fram indikatorer inom detta område. För många områden finns i dagsläget endast prevalensindikatorer i vårdvalets uppföljningsplan, av den anledningen att Region Värmland ej KVÅ-kodar i någon stor omfattning och det går därför inte att fånga åtgärderna som görs. Obligatoriska KVÅ-koder enligt Regionlista finns angivna under mätmetod/källa och här kan indikator följas.

Område	Indikatorer	Målvärde	Mätmetod/Källa	Redovisning
--------	-------------	----------	----------------	-------------



- Utgångspunkten är **Primärvårdskvalitet** rehabindikatorer, utfall hämtas i medrave, definitioner av indikatorerna finns i medrave.
- Det är få indikatorer avseende rörelseapparaten i primärvårdskvalitet, anledningen är att det inte finns tillräckligt med evidens för att ta fram indikatorer inom detta område.
- För många områden finns i dagsläget endast prevalensindikatorer i vårdvalets uppföljningsplan, av den anledningen att Region Värmland ej KVÅ-kodar i någon stor omfattning och det går därför inte att fånga åtgärderna som görs
- Obligatoriska KVÅ-koder enligt Regionlista finns angivna under mätmetod/källa och här kan indikator följas.



Utmaning exempel

- Många indikatorer (bredd)
- Begränsningar i data (t.ex. KVA, datatillgång)

Huvudfråga

Hur ska vi använda uppföljningsplanen och indikatorerna i verksamhetsdialogerna?

Stödfrågor

Ska vi:

- Gå brett (alla indikatorer)
- Eller arbeta med ett urval (fokusområden)?

Om fokus:

- Hur ska fokusområden väljas?
- Gemensamma för alla?
- Lokalt anpassade?
- Utifrån data (avvikelse)?
- Utifrån prioriterade behov (t.ex. äldre, kroniska)?

Vad gör en dialog verkningsfull?

- Vad behöver ni som chefer för att det ska bli relevant?

Konkreta alternativ

◆ Modell 1 – Bredd

- Kort genomgång av alla indikatorer
- Identifiera avvikelser
- Begränsad fördjupning

◆ Modell 2 – Fokus

- Utvalda fokusområden per dialog
- Fördjupad analys
- Dialog kring förbättring

◆ Modell 3 – Kombinerad

- Snabb översikt av helhet
- Fördjupning i utvalda indikatorer



Paus

Revideringsprocessen för upphandlingsunderlaget 2027

Tidsplan

Datum	Aktivitet	Syfte
260113	HSN AU	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260129	Vårdvalsråd vårdcentral	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260210	Ledningsråd	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag samt politisk dialog privata Vårdval vårdcentral (ord ledamöter HSN AU)
260210	Vårdvalsråd fysioterapi	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag samt politisk dialog privata Vårdval vårdcentral (ord ledamöter HSN AU)
260218	Områdesledning allmänmedicin och rehabilitering	Politisk dialog Offentliga Vårdval vårdcentral/fysioterapi
260317	HSN AU	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag (vid behov)

Tidsplan

Datum	Aktivitet	Syfte
260326	Vårdvalsråd vårdcentral	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260331	Vårdvalsråd fysioterapi	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260421	HSN AU	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag (vid behov)
260519	HSN AU	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag (vid behov)
260521	Vårdvalsråd vårdcentral	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260528	Vårdvalsråd fysioterapi	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260602	Ledningsråd	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260615	Hälso- och sjukvårdsledning	Beredning av upphandlingsunderlag inför fortsatt politisk process

Tidsplan

Datum	Aktivitet	Syfte
260617	Stoppdatum	Alla handlingar gällande Upphandlingsunderlag vårdval 2027 lämnas för politisk beredning och beslut
260818	HSN AU	Beredning av Upphandlingsunderlag inför HSN
260827	Vårdvalsråd vårdcentral	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
2608XX	Vårdvalsråd fysioterapi	Informera om revideringsprocessen samt större förändringsförslag
260901	HSN	Beredning av Upphandlingsunderlag inför RS
260915	RS AU	Beredning av Upphandlingsunderlag inför RS
260929	RS	Beredning av Upphandlingsunderlag inför RF
261007	RF	Beslut om Upphandlingsunderlag Vårdval 2027

Aktuellt arbetsläge

- Vid HSN AU 21 april redovisades vilka frågor vi arbetar med
- En omfattande revideringsprocess är genomförd under de senaste åren för vårdval vårdcentral.
- Kvarstående stora frågor är ersättningsmodell **BVC, BMM och UMM** samt hantering av **Fysioterapi**.
- Långsiktig inriktning är att uppdrag och ersättningsmodeller ska löpa över längre tid med mindre årliga justeringar,

Ta fram ny ersättningsmodell för BVC, BMM och UMM

- Stort behov utifrån nuvarande konstruktion där resursen inte följer patienten.
- Bedömningen idag är att det endast kommer att föreslås mindre förändringar inför 2027 och att fortsatt kvalitetssäkring behövs inför större förändringar 2028.

Utvecklad kravställning mot Nära vård och hälso- och sjukvård i hemmet



Patientens behov, inte boendeform ska styra omfattningen av medicinsk kompetens

Att tillämpa samma princip vid Hälso – och sjukvård i hemmet

Ökat fokus på kontinuitet och relation



- Patienter med kommunal vård ska erbjudas **fast vårdkontakt och fast läkarkontakt**
- Patienten ska få veta **vem det är och hur kontakt tas**

Vårdcentralen är en del av ett sammanhållet 24/7-system med stegvis medicinsk bedömning



- Patienter i kommunal vård ska få **medicinsk bedömning vid behov – oavsett tid på dygnet.** Bedömning sker i första hand av kommunens sjuksköterska
- Läkare involveras när sjuksköterska bedömer att läkarinsats behövs



Vårdval fysioterapi

- Analys och översyn av ersättningsmodell för vårdval fysioterapi inklusive tilläggsuppdrag fysioterapi på vårdcentral för eventuellt införande 2028.
- Ett omfattande arbete är påbörjat!
 - Dialoger
 - Genomgång av diverse underlag utifrån fysioterapiperspektivet
 - Omvärldsspaning

På kort sikt inför 2027:

Vårdvalet är kvar i nuvarande form

- Kvalitetssäkring av nuvarande upphandlingsunderlag.
- Förtydligande av uppdraget och uppföljning
- Vet ej om ekonomisk avdrag kommer införas för ej uppfyllt krav på unika patienter.

Nätverksträffar vårdval fysioterapi

Nätverksträffarna tillbakablick

	Vår	Höst
2026		<p>Kunskapsstyrning övergripande FT i PV</p> <p>KOL och andningsproblematik i fysioterapi</p> <p>Fysioterapi för barn – bedömning, behandling och bemötande</p> <p>Ortopedteknik i praktiken</p> <p>Våld i nära relationer – fysioterapeutens roll</p>
2025	Workshop axlar	<p>Kunskapsstyrning övergripande FT i PV</p> <p>Mottagning rehabilitering komplexa tillstånd (MRKT på CSK)</p> <p>Yrsel</p>
2024	<p>Kunskapsstyrning övergripande FT i PV</p> <p>Fysioterapi vid hjärtsvikt</p> <p>Smärta bla smärtcentrum</p>	<p>Kunskapsstyrning övergripande FT i PV</p> <p>Klimakteriet</p> <p>Lätt traumatisk hjärnskada</p> <p>Avhandling Ci-terapi</p> <p>Cancerrehabilitering</p>
2023	<p>Kunskapsstyrning övergripande Ft i PV</p> <p>Ryggrehabilitering</p> <p>FT i PV folkhälsoperspektivet</p> <p>Vårdcentral Värmland hälsocoacher</p>	
2022	<p>Kunskapsstyrning övergripande FT i PV</p> <p>Nära vård</p> <p>1177 och e-tjänster</p> <p>Informationssäkerhet</p> <p>NPÖ och journalen på nätet</p>	<p>Kunskapsstyrning övergripande FT i PV</p> <p>Hjärtrehabilitering</p> <p>Aktuellt inom kvalitetsregister artros</p> <p>Specialistutbildning och specialistkompetens FT</p>
2019	<p>SVF Cancervården</p> <p>Nationella riktlinjer levnadsvanor</p> <p>Förstärkt vårdgaranti</p>	<p>Vårdprogrammet fallprevention</p> <p>EDS</p> <p>Försäkringsmedicin – en del av vård och behandling</p>

Nätverksträffarna har haft stort fokus på **medicinska teman och kunskapsområden**

Några reflexioner:

- Brett innehåll
- Mycket kunskapsinslag
- Mindre strukturerad dialog/erfarenhetsutbyte

Hur ska nätverksträffarna utvecklas framåt?

- Ger **nytta för klinikerna**
- Stöttar **kvalitet, uppföljning och utveckling**
- Har ett **relevant och attraktivt upplägg**

Diskussionsfrågor (ca 15 min)

Frågor	
1. Innehåll/fokus	Vad ska nätverksträffarna framför allt bidra med framåt? Exempel: <ul style="list-style-type: none">• Medicinsk kunskap?• Implementering av kunskapsstöd?• Erfarenhetsutbyte• Uppföljning/kvalitet?
2. Upplägg/format	Hur bör programmet se ut för att ge mest nytta? Exempel: <ul style="list-style-type: none">• Föreläsning vs dialog?• Case/diskussion?• Kortare inspel + mer diskussion?• Regionalt vs lokalt fokus?
3. Nytt i vardagen	Vad gör att nätverksträffarna har nytta i den kliniska vardagen?

Hur ska nätverksträffarna utvecklas framåt?

- Ger nytta för klinikerna
- Stöttar kvalitet, uppföljning och utveckling
- Har ett relevant och attraktivt upplägg



Varje grupp lyfter:

- 1 viktig insikt
 - 1 konkret förbättringsförslag
- + Förslag ämnen för kommande nätverksträffar




Övriga frågor

Cosmic messenger

RUT-07080-v.8.0 Användning av Messenger ⓘ ↻ Visa ändringar ☆

1 av 4 🔍 🖨 📄

 **Region Värmland**

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Region-IT	Version 8	Antal sidor 4
Dokumentägare Linda Eriksson Förvaltningsledare Patientjournal	Fastställare Thomas Hollowell Objektägare Patientjournal	Giltig fr.o.m. 2026-05-18	Giltig t.o.m. 2028-05-17


Användning av Messenger
Gäller för: Hälsa- och sjukvård

1177 ska användas för säker kommunikation med patienterna

- 1177 ska användas för säker kommunikation i vården
- SMS får i princip bara användas vid sena avbokningar med en godkänd tjänst.
- SMS räknas som öppet nät (osäkert).

INS-16560-v.5.0 Utbyte av känslig information ⓘ 🔄 Visa ändringar ☆


1 av 4 🔍

 **Region Värmland**

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Region-IT	Organisation Region Värmland	Version 5
Dokumentägare Monica Ask Informationssäkerhetssamordnare	Fastställare Thomas Miliander Objektägare patientjournal	Giltig fr.o.m. 2025-12-09	Giltig t.o.m. 2027-12-09

Utbyte av känslig information

Gäller för: Hälso- och sjukvård

 Intranät Hej, vad söker du? Krishantering M365 Nyhetsrum Favorit

Start **Anställning och arbetsmiljö** Stöd och service **Organisation och styrning** För chefer

Start / Organisation och styrning / Säkerhet / Informationssäkerhet / Skydd av personuppgifter Spara favorit

Säkerhet

- Civil beredskap >
- Brandskydd >
- Fysisk säkerhet >
- Personsäkerhet
- Informationssäkerhet** ▾
- Tänk säkert - råd om informationssäkerhet
- Informationsklassning >

Skydd av personuppgifter


Dataskydd handlar om att skydda personuppgifter – alltså information som kan kopplas till en enskild individ. Syftet är att säkerställa att hanteringen av personuppgifter sköts på ett lagligt, säkert och ansvarsfullt sätt. Inom EU regleras detta av dataskyddsförordningen (GDPR).

Personuppgiftsansvar

Respektive nämnd i Region Värmland är personuppgiftsansvariga (PUA) för sina personuppgiftsbehandlingar och därmed ytterst ansvariga för att behandlingarna är förenliga med GDPR.

Rättslig grund och grundläggande principer


Inom Region Värmland får vi behandla personuppgifter så länge det finns en rättslig grund att stå på. Det kan till exempel vara att vi är skyldiga att behandla



Program nätverksträff 11 sep

- Aktuellt inom kunskapsstyrning
- KOL och andningsproblematik i fysioterapi
- Fysioterapi för barn – bedömning, behandling och bemötande
- Ortopedteknik i praktiken ForMotion
- Våld i nära relationer – fysioterapeutens roll

Inbjudan kommer i juni!



**Tack för idag!
Trevlig sommar!**