

Plats

Digitalt Teamsmöte

Närvarande

Sandra Awad, Capiro Grums (ersätter Jesper som är föräldraledig)
Josef Genelöv, primärvårdsrehabiliteringen
Åsa Hedeberg, vårdvalskontoret
Sara Lundin, Tingvalla fysioterapimottagning

Frånvarande:

Markus Häggman, Sola rehab

Minnesanteckningar 2026-03-11**Aktuellt efter senaste möten:**

Utvecklingsgrupp 17/11, Nätverksträff 3/12, Vårdvalsråd 10/2 samt
Kvalitetsbokslut 2025.

- Utvecklingsgrupp; ultraljudsdiagnostik, fortsatt dialog har skett med chef för vårdvalkontoret, utgångspunkt är upphandlingsunderlaget och inget tydligare inriktningsbeslut har tagit i frågan just nu, men muntlig återkoppling har gjorts till Markus Häggman som ställde frågan. Uppdraget ligger hos radiologen och om det ska flyttas bör beslut tas på högre nivå och det handlar om bla kompetens och budget. Sara har haft ett patientfall, där hon skrev till läkare på vårdcentralen, han ville dock inte remittera till radiologen utan att först remittera till ortoped. Sandra har också haft liknande patientfall. Vi kommer fram till att Åsa också tar med frågan till AKO (Allmänläkarkonsult) för att reda i hur processen ska vara när en FT identifierar ett behov. Sara och Sandra skickar varsitt patientfall som Åsa kan ha som utgångspunkt i dialogen med AKO.
- Kvalitetsbokslut, en reflexion gäller kvalitetsbrister på indata. Vi kan brista gällande följsamhet till cosmic rutiner etc som sedan gör att utdata inte visar rätt ex diagnoskodning, vårdgarantin. Ytterligare synpunkt är att den patientupplevda kvaliteten inte finns med i utfallet för 2024 och 2025 samt att de olika fysioterapimottagningarna i vårdvalet har väldigt olika förutsättningar och det är då svårt att jämföra kvalitet.

Revidering av upphandlingsunderlag 2027

Ett av revideringsförslagen är "översyn av ersättningsmodell för vårdval fysioterapi inklusive tilläggsuppdrag fysioterapi på vårdcentral". Inspel från utvecklingsgruppen?

Just nu pågår ett arbete med omvärldsspaning hos andra Regioner samt inspel från olika vårdgivare, både fysioterapimottagningar och vårdcentraler samt från kompetensområden kopplat till exempelvis kunskapsstyrning- och patientsäkerhetsenhet.

Deltagarna i utvecklingsgruppen har olika erfarenheter hur man ser på nuvarande modell. Fysioterapeuterna på Tingvalla har samverkan med olika vårdcentraler, utifrån var patienten är listad. Upplevelsen är att det ofta fungerar bra från FT synvinkel, från vårdcentralernas horisont kan det bli svårt i Karlstad att en listade patienter har så många olika FT. Tingvalla har mest samarbete med Åttkanten, som inte har avtal inom vårdval fysioterapi. I Grums/Vålberg är det numera olika förutsättningar gällande samverkan med vårdcentralerna, bättre med Vålberg som

är samma vårdgivare och verksamhetschef jmf med Grums som numera drivs i egen regi. Inom PVR och egen regi ser man att med nuvarande vårdvalsmodell kommer kroniker i kläm, de trängs undan av patienter som inte har lika stora behov. Lyfter också den geografiska aspekten, en centralisering till Karlstad och en stor brist på resurs inom glesbygd. Nuvarande modell har ingen differentiering av ersättning utifrån geografi eller högre ohälsotal, ålder etc på vissa orter. För vårdcentraler som har ett listningssystem, är det skillnader på ersättning utifrån ex geografi och åldersstruktur.

Även stora skillnader på fysioterapiresurs, utifrån antalet invånare från 1300 invånare per fysioterapiresurs till 6000 invånare per resurs. Överallt finns en efterfrågan "oavsett hur mycket resurs vi tillsätter", men efterfrågan bör inte styra.

Funktionalitet 1177 "sök lediga tider"

Bakgrund: Utvecklingsgruppen har tidigare tillsammans med IT diskuterat funktionaliteten "Sök lediga tider". Vad har hänt sedan senaste mötet i utvecklingsgruppen?

- Dec: Liselott (IT), Sara och Åsa avstämningsmöte
- Jan: Liselott utkast på upplägg för vårdval fysioterapi
- Feb: Ytterligare inspel gällande vårdgarantin (PVR och IT)
- Mars: Möte med tillgänglighetsamordnare för region Värmland, hon är också representant i Nationellt SKR nätverk gällande rapporteringen av vårdgarantin.

Systemet med webbtidbokningen på 1177, stödjer inte rapporteringen till vårdgarantin. Idag kan vi inte fånga om det finns en tid inom tre dagar. Rapporteringen gällande vårdgarantin blir fel, samma problem i alla regioner där man inför webbokning. Många Regioner har ett förhållningssätt att man skriver i webbtidboken att patienten kan ringa för att boka en tid, om tiderna som visas inte passar eller är tillräckligt snabba. Men sedan ett problem för mottagningar som inte uppfyller nollan i vårdgarantin.

Kan man tänka sig att endast visa tider kommande tre dagar, i webbtidboken men kan ses som en försämring för patienterna? Tillgänglighetssamordnare för Region Värmland budskap är att vi ska ha patienterna i fokus inte rapporteringen. Så förhåller sig andra Regioner i frågan just nu.

Region Värmland har ett vårdval fysioterapi. Det finns ingen listning till detta vårdval, kan tid erbjudas på någon mottagning i vårdvalet uppfyller vi vårdgarantin. Vårdgaranti behöver inte vara ett fysiskt besök, det är en medicinsk bedömning som också kan vara en distanskontakt. Patienterna bokar en bedömning, därefter ska behandlingen prioriteras utifrån bedömning.

Om vi vill ha en effekt där tillgängligheten förbättras för patienterna, så är tanken att fler fysioterapimottagningar behöver öppna upp webbtidboken, så många som möjligt. Skulle kunna kravställas i upphandlingsunderlaget.

Finns också goda erfarenheter från Tingvalla, att administrationen minskar då patienterna bokar själva och att många sena återbud som exempelvis görs på helgen är uppbokade av nya patienter på måndagen när fysioterapeut är tillbaka på jobbet.

Förbättringsförslag vid vårdvalsråd 10/2 när uppföljning diskuterades, gällande följsamhet till vårdgarantin.

PVR har en rutin i Vida som vi i utvecklingsgruppen ser som tydlig. Capiro har jobbat mycket med frågan och den är inte svår om man sätter sig in i den och har följsamhet till det som vårdgarantin säger att vi ska göra.

Det handlar om medicinsk bedömning som också ska kodas och patientavgift enligt avgiftshandboken. Vi ska dokumentera på rätt sätt i cosmic.

Det handlar om följsamhet och acceptans till vårdgarantin.

- INS-10204-v.5.0 Bedöma och boka vårdgarantipatient
Gäller för: Primärvårdsrehabilitering
- RIK-19494 Vårdgaranti – regelverk och tillämpning
Gäller för: Hälso- och sjukvård

Utvecklingsgruppen kommer fram till att vårdvalkontoret kommer bjuda in fysioterapeuter inom vårdval, för genomgång och möjlighet till diskussion om vårdgarantin.

Mall för att rapportera gruppbaserad behandling

Utifrån, upphandlingsunderlaget 2026 ska det rapporteras till vårdvalkontoret vilken gruppbaserad behandling respektive patientutbildning som finns i vårdutbudet på respektive fysioterapimottagning i vårdval.

- *Upphandlingsunderlag vårdval 2026 ([vårdgivarwebben](#)) Kap 9.8 Patientutbildning inklusive gruppbaserad patientutbildning och behandling*

Vårdvalskontoret har gjort utkast på mallar för denna rapportering, dessa utkast kommer skickas till utvecklingsgruppen för återkoppling till Åsa för ev förtydligande, justeringar etc.

Tack för dagens möte!

Åsa Hedeberg ansvarar för att minnesanteckningar förs, justeras av övriga deltagare och publiceras på vårdgivarwebben samt utskick till vårdvalsråd.