



Vårdvalsråd

Vårdval vårdcentral 2025-12-18

Dagens punkter

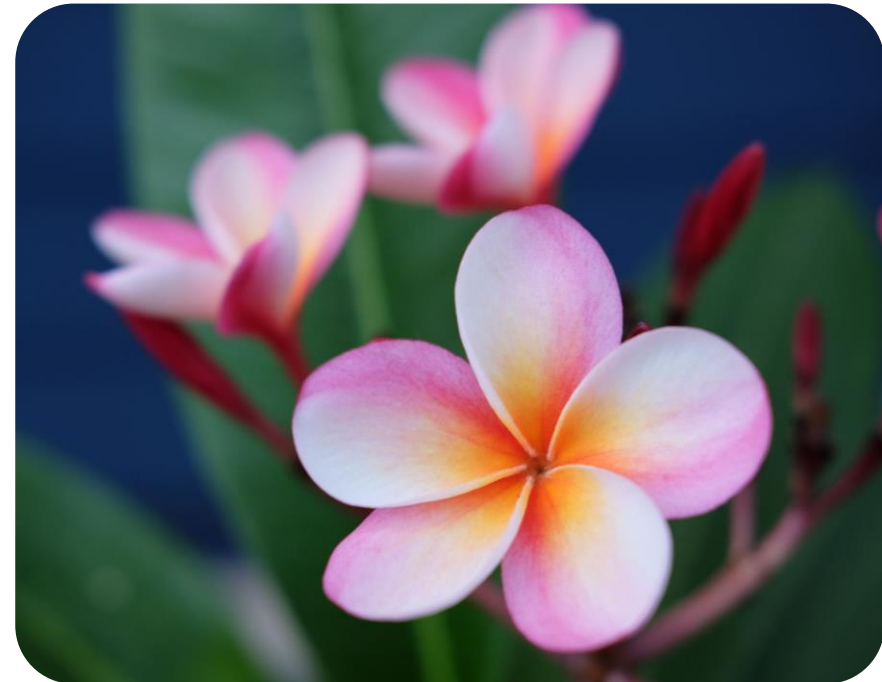


- Inledning och ledningsinformation
- Resultat smart antibiotikaförskrivning
- Revidering länsgemensam överenskommelse
- PUFF 2025
- Uppföljningsdialoger
- Övrig information

Ledningsinformation

Vårdvalsråd vårdval vårdcentral

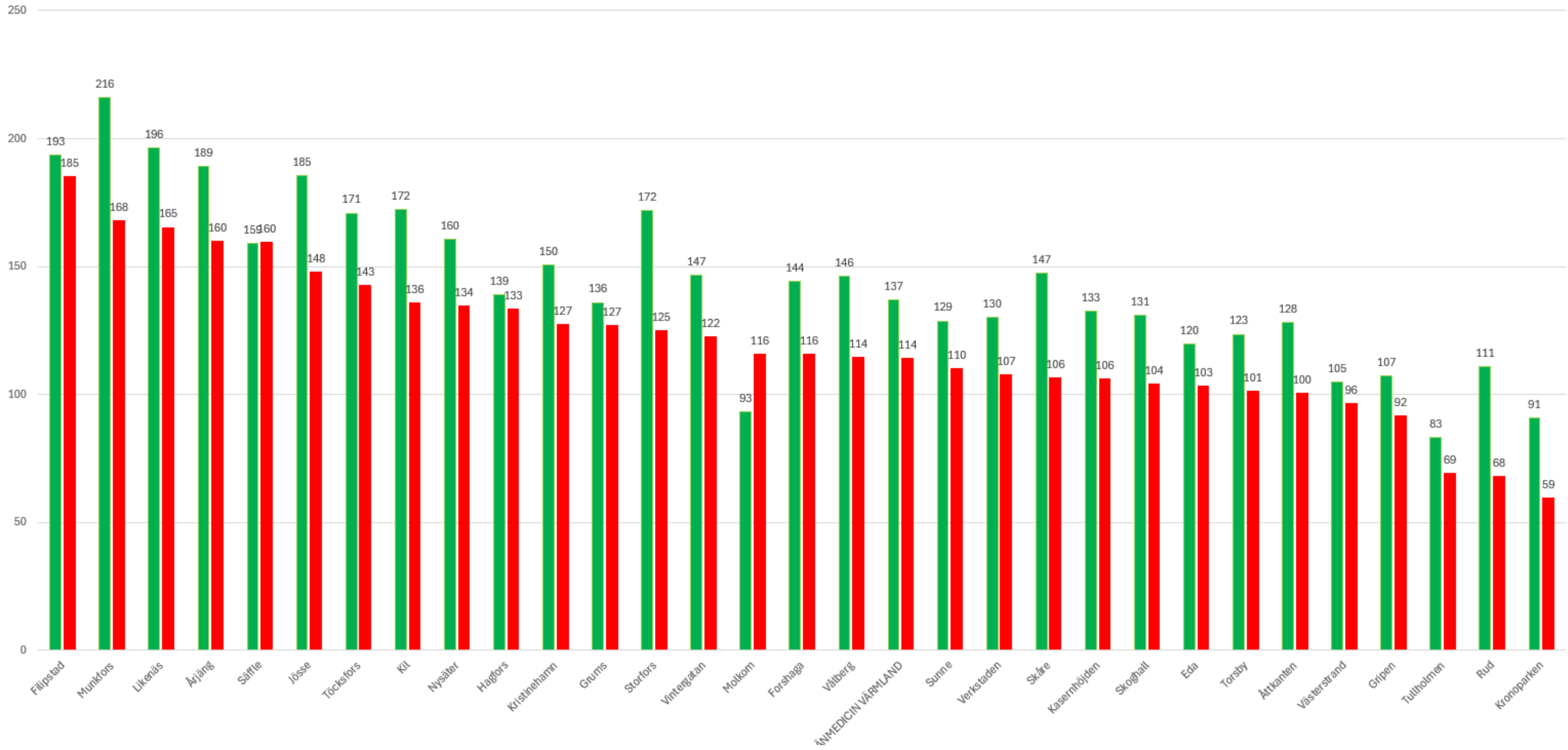
- 2026-01-29
- 2026-03-26
- 2026-05-21



Strama

Resultat smart
antibiotikaföreskrivning

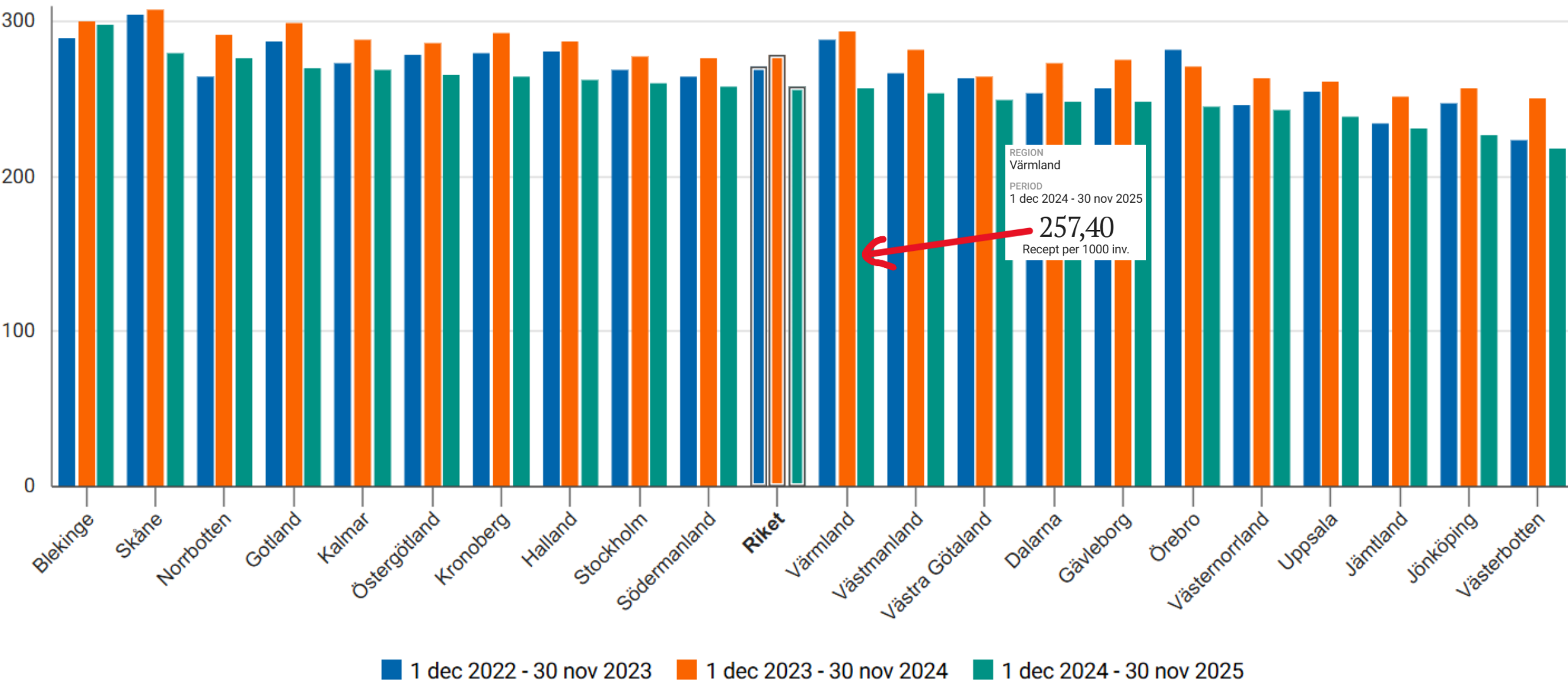
Antibiotikarecept per 1000 listade 1 jan - 15 dec 2024 respektive 2025



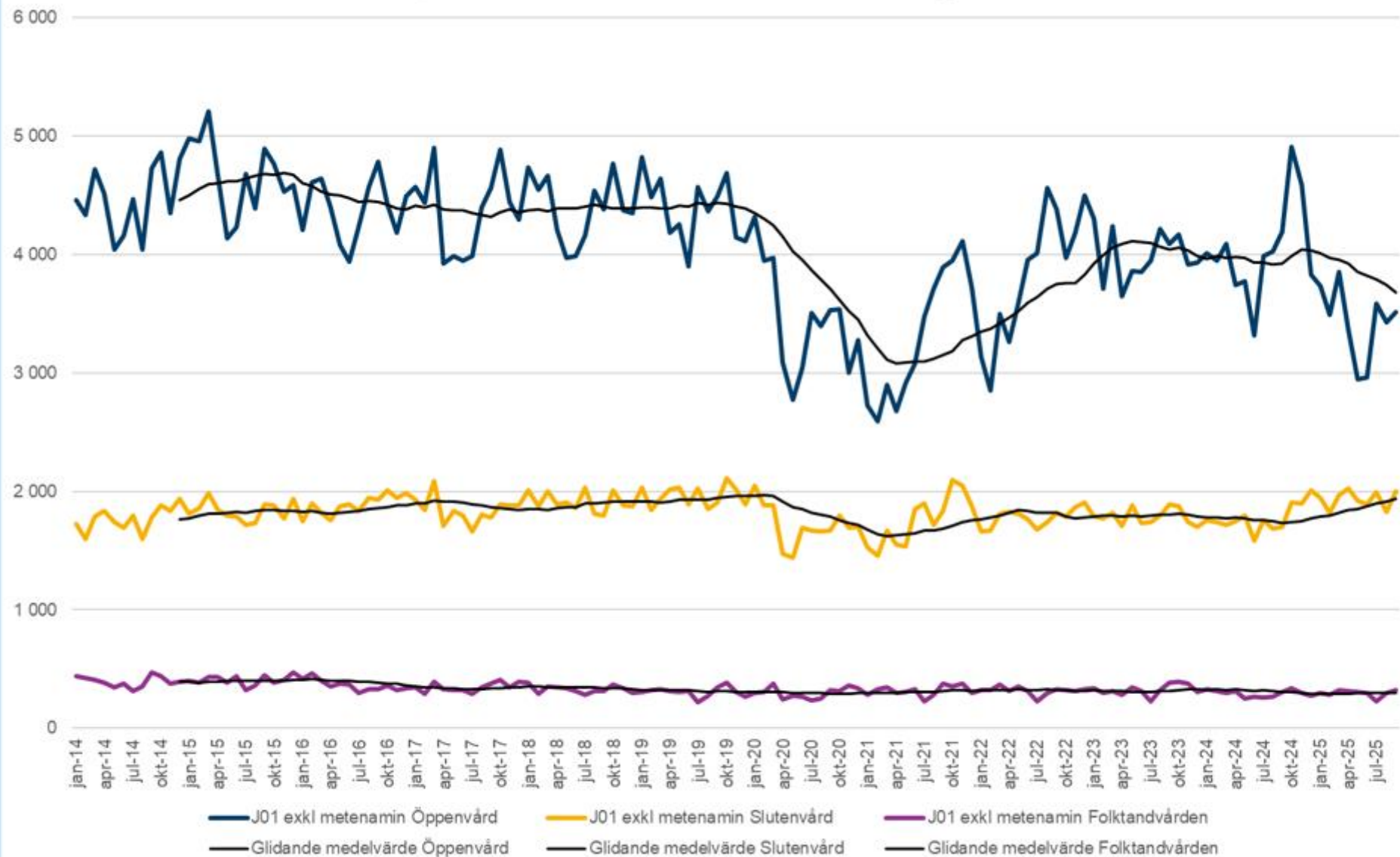
Försäljning efter region och löpande 12-månadersperiod. Recept per 1000 inv, J01 exkl metenamin



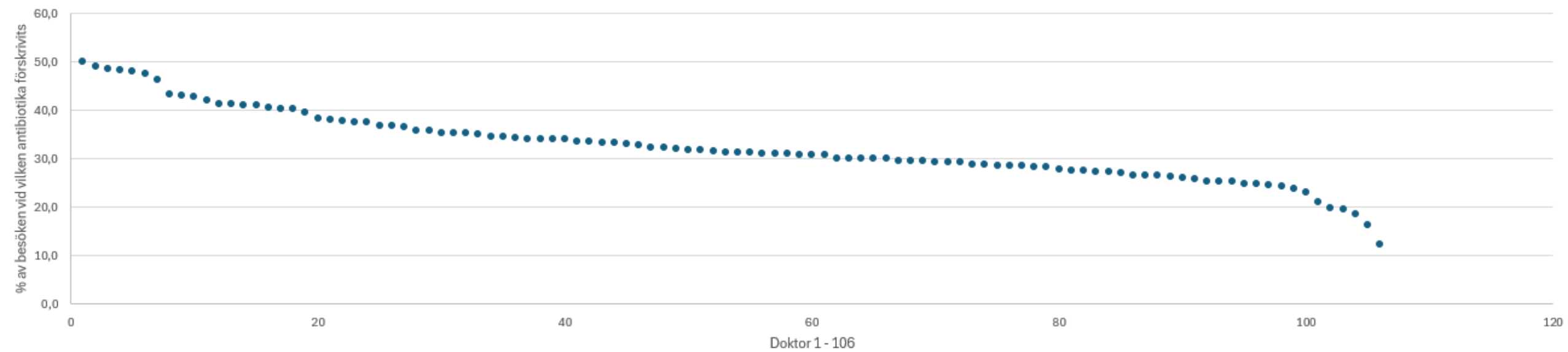
Recept per 1000 inv.



Antal recept J01 exkl metenamin månadsvis Region Värmland



Procentandel av besök på jourcentralen Karlstad där antibiotika har förskrivits. Varje punkt är en doktor.





Varje fredag går Karl Pettersson och dottern Livia till Sannas grav. Foto: Linus Sundahl-Djerf

”Vi hade varit fyra om Sanna fått penicillin”

Sanna Karlsson fick inte penicillin mot sitt halsont. Tio dagar senare var både hon och barnet hon väntade döda i sepsis. Tragedin sätter fokus på en svår diskussion – är Sverige för snålt med antibiotika?

Länsgemensam överenskommelse

Länsgemensam överenskommelse

- Revidering pågår
- Insamling av synpunkter gjord
- Synpunktsrunda i början av nästa år
- Nuvarande ÖK är förlängd till mars 2026

Länsgemensam överenskommelse i Värmland 2024 - 2025

Länets vårdcentraler och
kommunal hälso- och sjukvård





Primärvårdens Utbildnings och Forsknings Fond (PUFF)-medel 2025

Vårdvalsmöte 18 dec 2025

Bakgrund

- Januari 2025 avskaffades AVC-strukturen inom Vårdval vårdcentral
- Medel för utbildning, forskning och kvalitetsarbete blev tillgängliga för alla vårdcentraler inom Vårdval Vårdcentral
- Samarbete med centrum för klinisk forskning (CKF) för framtagande av villkor att få ta del av medel och bedömning av ansökningar om medel

Målsättning med PUFF-medel

...att stärka och stötta klinisk forskning, kvalitetsarbete, utbildning och vetenskapligt förhållningssätt på vårdcentraler inom Vårdval vårdcentral, oberoende av driftsform.

3 områden

- Forskning
- Kvalitetsarbete
- Utbildning och vetenskaplig förhållningssätt

Villkoren kan läsas på

[Akademiskt nätverk vårdval vårdcentral - Region Värmland](#)

Ansökan om medel

- Ansökningar skickas in via Research Web till CKF
- Beslut om beviljade medel meddelas från CKF till controller på vårdvalsenheten
- Controller på vårdvalsenheten skickar information om utbetalning till vårdcentralchef
- Vårdcentralchef skickar underlag för utbetalning, beroende på vad som har beviljats

Bedömning av ansökningar

- Styrgrupp:
 - Helen Wadensjö (chef CKF)
 - Louise Emilsson (allmänläkare, forskningsledare primärvård)
 - Maaïke Giezeman (allmänläkare, post-doc med forskningsledaruppdrag)
 - Fredrik Carlstedt (disputerad allmänläkare och enhetschef VC)
- Jävig styrgruppsmedlem är inte med i bedömningsprocessen
- Maria Klässbo har varit granskare vid jävssituation (forskningsledare, fysioterapeut)
- 1 ansökan har granskats av CKFs bedömningsgrupp för RV medel

Rapport 2025

- 12 ansökningar
 - 6 forskning
 - 4 kvalitetsarbete
 - 2 utbildning
- Huvudsökande: 2 x sjuksköterska, 2 x chef, 8 x läkare
- 9 (delvis) beviljade
- Sammanlagt 1 052 300 kr beviljade medel

Forskningsmedel

Vårdcentral	Syfte	Beviljade medel
Skoghall	PilotPreAPAD: pilotstudie inför en studie om effekten av multimodal behandling av patienter med asymtomatisk benartärsjukdom	362 950
Värmlands Nysäter	CAPRI studien: en studie om patientens önskemål och betydelsen av läkarkontinuitet i primärvården	170 000
Kil	Kvalitativ studie av sjuksköterskors erfarenheter i utbildning om inhalationsteknik i patienter med KOL	8 200
Skoghall	Doktorandtid för att avsluta forskningsstudie och skriva kappa för avhandling kring diagnostik och behandling vid aortastenosis	130 000
Herrhagen	PRAXIS-studien: rekrytering av ny kohort astma-patienter från Värmland	160 000
Kil	Doktorandtid för att avsluta forskningsstudie och skriva kappa för avhandling kring inhalationsteknik i patienter med KOL	2026 budget! 72 000

Utbildning och vetenskapligt förhållningssätt

Vårdcentral	Syfte	Beviljade medel
Skoghall	Högskolepedagogisk grundkurs vid Örebro universitet (inkl resekostnader)	16 750
Värmlands Nysäter	Forskningsanslutning och tillgång till resurser Karolinska institutet	32 400

Kvalitetsarbete

Vårdcentral	Syfte	Beviljade medel
Årjäng	Uppstart klimakteriemottagning genom att anställa en gynekolog/allmänläkare med särskilt intresse	0
Årjäng	Arbete med att förbättra patientbemötande	0
Kil	Utveckla arbetet med digital spirometri	100 000
Vårdcentralen Värmland	Delta i projekt om digital ADHD behandling	0

Orsak icke beviljade medel

- Alla projekt ansågs vara angelägna och relevanta för primärvården, men:
- Medel söktes för att anställa extra personal *(projektet måste kunna utföras inom befintligt uppdrag)*
- Planen var inte tillräcklig utarbetat *(det erbjöds stöd och finansiering av tid för skrivning av plan)*
- Det var snarare ett forskningsarbete, där ansvarig forskare fattades och etikansökan inte inskickat än *(sökande får gärna höra av sig igen framöver)*

Ändringar inför 2026

- Förtydligande villkor
 - Anställning av extra personal kan inte göras av PUFF medel för kvalitetsförbättring
 - Kvalitetsutvecklingsmedel kan sökas av den som kommer att använda projektiden, det kan vara fler på samma VC som samarbetar
 - Man kan få tid och stöd för att skriva projektplan

Ändringar inför 2026

- Utbildningsmedel kan fortsättningsvis sökas löpande under året
- Ansökningar för forskning och kvalitetsarbete kommer att granskas två gånger per år med 1 mars och 1 september som brytpunkt
Sökande får besked innan april och oktober
- Förtydligande och förenkling av utbetalningsproceduren

Ny informationsrunda kring PUFF-medel planeras våren 2026

Information på nätverksträffar

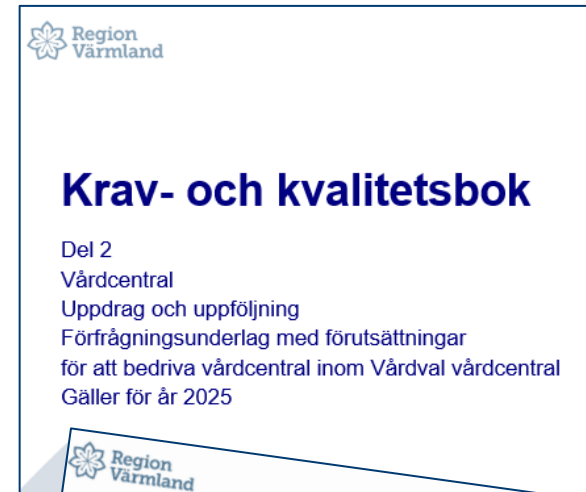
CKF tänker bjuda chefer inom allmänmedicin (särskilt de som har forskande medarbetare) på informationsträff under våren



Uppföljningsdialoger Vårdval Hösten 2025

Utgångspunkt för uppföljningsdialogerna

Förfrågningsunderlag 2025



Mall för uppföljningsdialog

1.

			Uppföljningsdialog 2025 Vårdval vårdcentral och fysioterapi		
Förutsättningar vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi					
Områden del 1 FFU		Aspekter som följs upp		Anteckningar	
Vårdval vårdcentral		• Antal listade, ålder och könsfördelning samt geografi och socioekonomi (CNI) • Jämförelse mellan vårdenheter i Värmland • Ev. listningsbegränsning • Ev. genomförda aktiviteter och utveckling av verksamheten med stöd av ersättning för geografi och socioekonomi (CNI).			
		Vårdcentralens största utmaningar			

2.

Allmänna villkor vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi			
Områden del 1 FFU		Aspekter som följs upp	Anteckningar
Lagar, förordningar samt Regionens riktlinjer och rutiner		Exempelvis: • Följsamhet till avgiftshandboken • Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete exempelvis avvikelshantering och systematiskt patientsäkerhetsarbete • Patientsäkerhetslagen och patientsäkerhetsberättelse • Följsamhet lagar, riktlinjer och rutiner för remisshantering och journalföring ex RIK-17497 Remisshantering inom Hälso- och sjukvården RUT-	

3.

			Uppföljningsdialog 2025 Vårdval vårdcentral och fysioterapi		
Specifika krav för vårdval vårdcentral					
Områden del 2 FFU		Aspekter som följs upp		Anteckningar	
Kompetenser och bemanning på vårdcentral		Hur ser bemanning och kompetens ut, gällande: • Läkare • Distriktssköterska/sjuksköterska inkl. specialisering diabetes + astma-KOL • Personal som utför åtagande om psykisk ohälsa • Fotvårdsterapeut • Övrig kompetens HSN-indikator: Antal patienter per årsarbetande specialist i primärvården			
		Utfall andel besök per obligatorisk yrkeskategori av totala antalet besök.			
Läkarbemanning på BVC, MVC och ungdomsmottagning		Hur vårdenheten arbetar kring detta ansvarsområde.			
Sköra patienter och patienter med komplexa behov		Hur organiseras arbetet så att sköra och komplexa patienter särskilt kan prioriteras, att god tillgänglighet och kontinuitet tillförsäkras. HSN-indikator: Andelen patienter som har identifierats för skörhetsbedömning på vårdenheten (RUT-29346).			
Hembesök/hemsjukvårdsbesök		Hur vårdenheten arbetar för att a) distriktssköterska vid behov ska kunna göra hembesök enligt ansvarsgränser mellan region och kommun. b) Bemanna och säkerställa tid för konsultation och läkarbesök i hemmet			
Läkemedelsgenomgångar		Hur vårdenheten arbetar med enklare respektive fördjupade läkemedelsgenomgångar .			

4.

		Uppföljningsdialog 2025 Vårdval vårdcentral och fysioterapi	
Vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi			
Övrigt som leverantören eller vårdvalsenheten vill lyfta i uppföljningsdialogen			
Återkoppling från leverantören till vårdvalsenheten			
Vad är bra?			
Vad behöver bli bättre?			
Kommande uppföljningsmöte? Önskemål om något fokusområde då?			
Återkoppling från vårdvalsenheten till vårdgivaren			
Vårdvalsenheten skickar utkast på minnesanteckning till leverantören			
Leverantören justerar minnesanteckningar, därefter åter till vårdvalsenheten			
I minnesanteckningen ges också en sammanfattande återkoppling till leverantören:			

Upplägget för dialogerna utgår från Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) metodstöd för en dialogbaserad verksamhetsuppföljning.

Förutsättningar vårdval

Region Värmland		Leverantörer som har avtal med både vårdval VC och vårdval fysio		Leverantörer som har avtal enbart inom vårdval vårdcentral VC	
Vårdcentrals- område	Södra	Prima vård	Töcksfors vårdcentral	Praktikertjänst	Åttkanten
Vårdcentrals- område	Norra	Prima vård	Jösse vårdcentral Arvika		
Vårdcentrals- område	Västra	Capio	Vålberg Vårdcentral Grums Fysio		
Vårdcentrals- område	Östra	Capio	Vintergatan vårdcentral K-hamn		
		Praktikertjänst	Kasernhöjden vårdcentral Karlstad		
Fysioterapi ligger i eget vårdval PVR, utanför vårdval vårdcentral					

Exempel på utmaningar som lyfts i dialogerna

- Upplevelse om olika förutsättningar för vårdcentralerna, både uppdrag, anställningsvillkor och ekonomi.
- Strävar att få en samsyn gällande förskrivning av tunga läkemedel och kring sjukskrivningsprocessen.
- Oro för att få ST till glesbygd medan i större ort svårt med handledare
- Att som verksamhet vara hyrläkarberoende
- Förbättringsarbeten svårt att fullfölja vid omsättning av personal
- Hålla stabilitet och kontinuitet
- Tillgänglighet
- Åtagandet om psykisk ohälsa

Förfrågningsunderlaget 2025

Del 1 Allmänna villkor

Områden i del 1

1	Lagar, förordningar samt Regionens riktlinjer och rutiner ex avgiftshandbok, ledningssystem, remisshantering
2	Synpunkter och klagomål samt patientnämnden
3	Underleverantörer
4	Annan verksamhet
5	Hjälpmedel
6	Lokaler och utrustning
7	Vårdhygien
8	Tolk
9	Marknadsföring
10	Informationsmöten och samråd
11	Förändring i vårdgivares vårdgivarstruktur ex vid organisationsförändring, namnbyte

2. Ex Finns rutiner och god kunskap. De med erfarenhet av samverkan med patientnämnden tycker det fungerar bra.

5. Ex inkontinens och diabeteshjälpmedel (stor utmaning för inkontinenssjuksköterskan)

7. Ex Basala hygienrutiner: Följsamhetsmätningar brister, men finns några som både mäter och har goda resultat.. Framgångsfaktor är ofta hygienombud.
Hygienronder genomförs generellt (1 gång/år)

8. Ökad nöjdhet efter ny tolkupphandling.

Förfrågningsunderlaget 2025

Del 2 Vårdval vårdcentral

Områden i del 2

1	Kompetenser och bemanning på vårdcentral
3	Läkarbemanning på BVC, MVC och ungdomsmottagning
4	Sköra patienter och patienter med komplexa behov
5	Hembesök/hemsjukvårdsbesök
6	Läkemedelsgenomgångar
7	Vård av asylsökande och flyktingar
8	Kontinuitet och samordning
9	Åtagande om psykisk ohälsa
10	Medicinsk fotvård
11	Tillgänglighet och vårdgaranti
12	Kontaktvägar
13	Hälso- och sjukvårdsrådgivning i telefon
14	Tillfälliga avsteg på grund av stängning

4. Olika metoder och verktyg används för att identifiera och möta gruppens behov. Ex
Selmarapporten, Pat har fast vård- eller läkarkontakt, PAL-skap
Samordnande sjuksköterska
Clinical frailty scale

8 Ex. Stor utmaning för VC som är hyrläkarberoende, MBT fungerar bra hos några men hos några kan det bli bättre

11. Nollan och trean. Generellt pågår förbättringsarbeten med goda resultat

13. Ex RGS används och utbildning är på gång för alla verksamheter. Samarbetet med 1177 fungerar bättre än tidigare

Förfrågningsunderlaget 2025

Del 2 Vårdval vårdcentral

Områden i del 2

15	Vårdcentralens jouråtagande
16	Närområdesansvar
17	Samverkan med primärvårds-verksamheter som ligger utanför vårdval vårdcentral
18	Kompetensutveckling
19	Utbildningsuppdrag
20	Forsknings- och utvecklingsuppdrag
21	Primärvårdens utbildnings- och forskningsfond (PUFF)
22	Rehabilitering, sjukskrivning och koordineringsinsatser
23	Hälsofrämjande förhållningssätt
24	Smittskydd
25	Medicinsk service
26	Civil beredskap och katastrofmedicin

17. Ex Några VC uppger gott samarbete med bla fysioterapi. Men är arbetsterapeuten en outnyttjad resurs?

18. Ex Det finns nätverk, utbildningsplattformen m.m

22. Ex Sjukskrivningsprocessen är ett förbättringsområde för de flesta VC. Rehabiliteringskoordinatorer ett resursproblem. Försäkringsmedicin erbjuder stöd i det fortsatta arbetet.

23. Ex Våld i nära relationer

Avslutande reflexion

Vi har genomfört uppföljningsdialoger med alla vårdcentraler och nästan alla fysioterapimottagningar inom vårdvalet.

Dialogerna har varit **mycket givande** och gett värdefulla insikter för både utveckling och kvalitet.

Vårdvalskontoret ser detta som ett viktigt steg för att **förstå verksamheternas förutsättningar**, stärka samverkan och skapa **bättre förutsättningar för patienterna**.

Vi är i ett skede när **uppföljningen ska förstärkas** inom vårdvalen och de genomförda dialogerna är ett bra underlag för detta förbättringsarbete.

Fortsatt dialog och gemensam utveckling för att skapa en primärvård som är tillgänglig, hållbar och god kvalitet.

Övriga frågor, information

