

Plats

Regionens Hus,
Konferensrum D3

Dagens punkter

- Inledning
- Obesitasmottagning
- Information labb
- Svedem
- Allmänmedicinska frågor
- Information vårdval samt ledningsinformation
- Dialog närområdesplaner
- Övriga frågor

Inledning

Anna Egardsson öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

Obesitasmottagning

Nina Blomgren berättar att dietismottagningen i Region Värmland har skrivit en SBAR gällande en specialiserad obesitasmottagning på primärvårdsnivå. Denna SBAR skickas med minnesanteckningarna till vårdvalsrådet.

Nina vill att vårdvalsrådet kommer med synpunkter för att inkludera vårdvalsrådet tidigt, i dagsläget finns endast ett förslag från dietisterna i form av denna SBAR, inga övriga diskussioner har först. Nina efterfrågar också om det finns intresse att delta i en arbetsgrupp för att komma vidare med Värmlands utmaningar gällande obesitas.

Information vårdcentralslaboratorierna

Lotta Ransjö och Nina Blomgren

Övergången är planerad till 2027-01-01, inriktningsbeslut taget i HSL 2024-12-16. På regionernas verksamheter både labb och allmänmedicin ska riskanalyser ska vara genomförda 2026-02-28. Beslut tas efter genomförda riskanalyser. Tanken är att för de labben som Regionen har idag, så får personalen erbjudande att stanna.

Lotta mfl jobbar också med revidering av upphandlingsunderlag vårdval 2027 i samband med detta arbete ses också vårdvalsersättningen över kopplat till vårdcentralslabb. Varje vårdgivare inom vårdval vårdcentral bör vara representerade i detta arbete, representanter behöver utses.

PNA-projektet pågår och hänger också ihop med detta. Hanteringen av PNA-instrument kommer ligga på en egen enhet på Regionen. Tittar också på minimiutbudet, kommer bli en utfasningsperiod.

Vid dagens möte diskuteras aspekten rörlig ersättning för patienter som ej är listade och provtas samt hur öppettider för labb ska formuleras i upphandlingsunderlaget vilket också kan handla om krav på tidbok och/eller öppen mottagning. Transport av labb prover påverkar också tillgängligheten.

Svedem

Carina Stenmark, Demenssjuusköterska Torsby kommun samt uppdrag inom Svedem.

Carina visar på utdata för [SveDem](#), Värmlands resultat i förhållande till övriga Sverige gällande indikatorer:

- Grundregistreringar
- Uppföljningar
- Kontakt/remiss till Diagnos (DT-hjärna)
- Utredningsstart till Diagnos
- Basal demensutredning
- Funktions- och aktivitetsbedömning (remiss till arbetsterapeut uppmanar att oftare skriva remisser).
- Läkemedelsbehandlad AD
- Antipsykosläkemedel
- Initiativ till patientstöd och anhörigstöd

Finns en otydlighet i Värmland om Mocca eller MMSE ska användas, i kunskapsstöden står att båda kan vara aktuella vilket är lite motsägelsefullt till det som står i Vida rutinen Kognitiv utredning på VC. Eric Le Brasseur jobbar med frågan och återkommer.

Carina lyfter att det borde det vara krav att använda Svedem. En del vårdcentraler skulle kunna se över arbetet med registreringen i kvalitetsregister, måste inte vara sjuksköterska. Automatisk överföring från Cosmic vore en framgångsfaktor för att öka registreringen.

Region Värmland är bra på SveDem, men Carina lyfter att registreringarna har minskat på vårdcentralerna de senaste åren. Samverkan med kommun inom Svedem är en viktig del.

Visar också på utdata kvalitetsindikatorer för respektive vårdcentral (ses i inloggat läge), om någon vårdcentral vill få stöd i arbete med demenspatienter samt att förbättra registreringen i Svedem kan man gärna ta kontakt med Carina Stenmark.

Film de fyra musketörerna

Allmänmedicinska nyheter

Eric Le Brasseur

Läkemedelsuppföljning

Läkemedel fri nyttighet från 2026, ny modell för uppföljning kopplad till diagnos, rekommenderade läkemedel och mått.

Inte klart ännu, men under utveckling. Det blir en ny typ av uppföljning som kommer skilja sig från läkemedelsblommorna. Se bilder.

Synpunkter på Prismarapporten ex diagnoskodning för depression vid telefonuppföljningen om ingen diagnos är satt syns inte att uppföljningen är gjord. Kvalitetsindikatorerna i Prisma är hämtade från primärvårdskvalitet och där kan vi inte justera kriterierna för indata, framgent kan Prismarapporten utvecklas med också egna mått som vi kan påverka på ett annat sätt.

Ändringar i journalmallar

- Sökord Fysisk aktivitet >30 min, NDR tas bort – ny nationell standard finns som också kan fångas i NDR. Ett nytt sätt att rapportera levnadsvanor finns redan i mallarna.
- Tillfrågad om våld läggs till i mallen Sjukvårdsrådgivning allmänmedicin.
- Sökordet Sjukskrivnings- och rehabiliteringsplanering ersätts med dynamisk mall Rehabiliteringsplan
- Fråga om RGS webb har använts i telefonrådgivning finns också i mallarna, men oklart om detta finns i mallarna för alla enheter (Josefin och Anna E tittar på detta)

Ovanstående ändringarna kommer genomföras först efter att vi har säkerställt kopplingar till Tandem och Leapscribe (piloter för automatisk generering av journaltext). Marcus är kontaktperson för Capio där privat pilot är pågående.

E780A – Familjär hyperkolesterolemi

Det finns patienter som inte har diagnosen registrerad på hjärtmottagningen. Det har upptäckts felaktigheter i diagnos-sättning, utskick har gjort/kommer göras till alla vårdcentraler och det finns en rutin i Vida RUT-32097

Eric behöver kontaktpersoner, från de privata vårdgivarna för att skicka listorna via messenger.

Se bildspel.

Trepartssamtal och tolk

Anna informerar om pågående arbete med att ta fram gemensam rutin för trepartssamtal i ACE och digitolk. Trepartssamtal inte möjligt via Tele-Q, ligger i roadmap troligtvis under Q1.

Information vårdval samt ledningsinformation

Anna Egardsson informerar

- Ledningsråd 2025-11-13 Se bildspel
- Kommunikation HSL 2025-11-17 Se bildspel

Dialog närområdesplaner

Åsa W har haft ett samordnande ansvar för vårdcentralerna till Karlstad och sammankallande. Åsa har av sagt sig detta uppdrag, gruppen har haft en fråga om det samordnande uppdraget ska ligga på verksamhetschefsnivå eller annan nivå. De privata vårdgivarna upplever det som svårt att ta detta uppdrag då man inte har tillräckligt bred kännedom i region och kommun.

Västra har ett upplägg att enhetschefen på den största vårdcentralen i kommunen är sammankallande i arbetet med närområdesplan, uppfattningen är att detta upplägg har fungerat bra. Årjäng och Töcksfors har närområdesplaner på plats.

Åsa W är frånvarande vid dagens möte och frågan behöver diskuteras mer, beslutas att Anna E kommer kalla till ett separat möte gällande närområdesplaner.

Övriga frågor

Eric lyfter att det är angeläget att alla anmäla sig till Allmötet (30% anmäler sig inte). Är viktigt för passeringen till Regionens hus och fika samt uppföljningen av vilka som deltar (även anmälan behövs för att få utskick av teamslänk).

Nästa möte

2025-12-18

Förkortat till 13.00 – 14.00 enbart via Teams.

Vid anteckningarna

Åsa Hedeberg

Justeras

Anna Egardsson