



Vårdvalsråd Fysioterapi

2025-12-09
Teamsmöte

Agenda vårdvalsråd 2025-12-09

Hålltider	Innehåll	
14-14.20	Inledning	Åsa Hedeberg
	Ledningsinformation	Anders Olsson tf områdeschef vårdkvalitet
14.20-14.50	Uppföljningsdialoger vårdval	Lena Lindberg Schlegel och Åsa Hedeberg
14.50-15.00	Paus	
15.00-15.30	Kvinnohälsa i primärvården	Johanna Linnell Sano fysio
15.30-16.00	Övriga frågor • Sefos privata vårdgivare vårdval fysioterapi • Uppföljningar 2025 • Revideringsförslag från vårdgivare gällande Upphandlingsunderlag 2027 • Planering för möten inom vårdval våren 2026	Åsa Hedeberg



Ledningsinformation vårdvalsråd

2025-12-09

Ledningsinformation

- Ersättningar 2026

Ersättningsbilagan med angivna belopp kommer att skickas ut så fort beslutet är justerat av Hälso- och sjukvårdsnämnden den 9 december 2026.

- Vårdvalskontoret

Organiseras från och med 1 januari direkt under hälso- och sjukvårdsdirektörsfunktionen

Uppdraget: Normerande, kontrollerande och stödjande

Ledningsinformation

- Revideringsprocess upphandlingsunderlag inför 2027

Förslag till förändring ska vara vårdvalskontoret tillhanda före 2025-12-31.

Beredning och förankringsprocess under kv 1 2026, inklusive möten med politiska företrädare

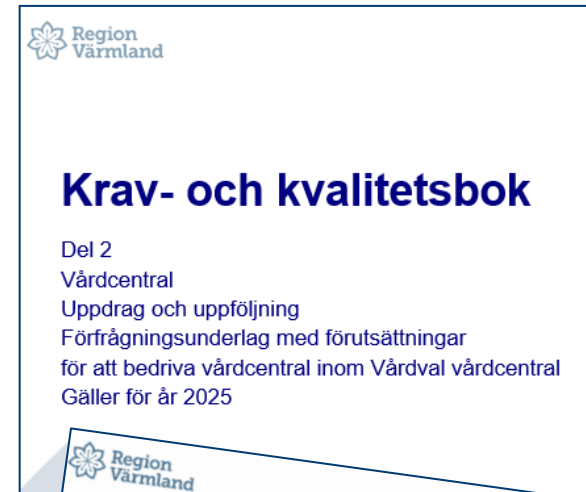
Beslut i Fullmäktige preliminärt oktober 2026.



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 enkla 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 fysioterapi

Region Värmland		Privata leverantörer som har avtal inom både vårdval VC och vårdval fysio		Privata leverantörer som har avtal enbart inom vårdval fysio		
PVR	Södra	Prima vård	Töcksfors vårdcentral	Mia Måseide	Arvika	1
PVR	Norra	Prima vård	Jösse vårdcentral Arvika	Karin Jansson	Arvika	1
PVR	Västra	Capio	Vålberg Vårdcentral Grums Fysio	Marika Paulin	Arvika	1
PVR	Östra	Capio	Vintergatan vårdcentral K-hamn	Hammarö fysioterapi	Hammarö	3
Rehabiliteringsenheten Sjukhuset Torsby		Praktikertjänst	Kasernhöjden vårdcentral Karlstad	Åsa Berglund	Karlstad	1
				Sano fysio	Karlstad	2
				Karlstad rehab	Karlstad	5
				Sola rehab	Karlstad	3
				Klarälvskliniken	Karlstad	3
				Tingvalla	Karlstad	6,5
				Annorlunda	Karlstad	1
				Fryksdalshälsan	Sunne	1

Exempel på utmaningar som lyfts i dialogerna

- Att möta den höga efterfrågan
 - Samtidigt som andra mottagningar vill ha ett större inflöde
 - Några mottagningar har stora problem med sena avbokningar
- Vårdgarantin
- Samarbete och samverkan med vårdcentral och specialistvården
- Att patienter med kroniska sjukdomar som hjärtsvikt, KOL och stroke erbjuds fysioterapi. Flera mottagningar lyfter att man vill att inflödet ska vara förenligt med det breda primärvårdsuppdraget, men remisser skrivs i liten omfattning och få patienter söker ej på egen vårdbegäran.
- Upplevelse om olika förutsättningar, både uppdrag, anställningsvillkor och ekonomi.
- Omställningen med kravet på unika patienter anges som en utmaning, av ett fåtal mottagningar, likaså sårbarheten med ensamvård

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

1. Ex Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)
Patientsäkerhetsberättelse

1. Problem då leverantörer skriver avvikelser till privata aktörer utanför Värmland.
Brist på återkoppling/svar.

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

4. Ex

- Digitala tjänster hos samma vårdgivare.
- Olika vårdgivare i samma lokaler
- Uppdrag utanför vårdval ex lymfterapi

5. Ex TENS, kryckkäppar, PEP-pipa, ortopedtekniska hjälpmedel inkontinens och diabeteshjälpmedel

7. Ex Följsamhetsmätningar brister, men finns några som både mäter och har goda resultat.. Framgångsfaktor är ofta hygienombud. Otydligt från smittskydd vad som gäller för små mottagningar
Hygienronder genomförs generellt (1 gång/år)

8. Ökad nöjdhet efter ny tolkupphandling.
Platstolk

Förfrågningsunderlaget 2025

Del 2 Vårdval fysioterapi

Områden i del 2

1	Uppdrag och åtagande
2	Samverkan
3	Hälsofrämjande förhållningssätt
4	Tillgänglighet
5	Kontaktvägar
6	Prioritering
7	Vård av asyl och flyktingar
8	Bemanning och kompetens
9	Utbildningsuppdrag
10	Forsknings- och utvecklingsuppdrag
11	Prestationskrav

- Uppdraget sammanfattas i ersättningsbilagan:
- God medicinsk kvalitet och hög tillgänglighet
 - Heltidsuppdrag
 - Antal besök per heltidsresurs
 - Antal unika patienter

1. Mest förekommande diagnoser. Tar emot alla patientgrupper, men vissa söker ej. Alla åldrar. Mest kvinnor

Atrosskola och ibland andra skolor och "grupper" för handledd träning. Få har kommit igång med digital smärtskola. Sällan rehabplaner men ofta behandlingsplan som dokumenteras under sökord planerad behandling

2. Ex Alla lyfter messenger. Men i övrigt stora skillnader och olika förutsättning gällande samverkan med VC. Flera unimodala privata har initierat kontakt. Komplexa patienter; MBT, SIP, Rehab plan. God erfarenhet av TRIS Ort/kommun har betydelse hur samverkan fungerar med psykiatri och kommunrehab.

3. Ex Utmaning att integrera, förbättringsarbeten pågår. FAR en del. Extra svårt med våld i nära relation och suicidprevention

5. Via telefon lyfts som en brist av många vårdcentraler

4. Nollan och trean. Pågår förbättringsarbeten
Öppettider
E-tjänster
Distanskontakt video

8. Ca 40 tjänster privat regi Ca 40 tjänster egen regi. Kompetens; "Alla" MI och rr/stöd rehab ex axelina, OMT, McKenzie samt goda kunskaper inom atros samt yrsel, idrottsmedicin och akupunktur. Två fysio med specialistuppdrag inom vårdval

9. Flera har lyft att de gärna tar emot VFU

10. Forskning i mini omfattning
Många kvalitetsförbättringar
Registrering i atrosregistret brister på många mottagningar
Primärvårdskvalitet används inte i ngn vidare omfattning. Inte heller rapportportalen.

Exempel på inspel/områden förbättringsarbeten som vårdvalskontoret bör genomföra/initiera/lyfta

- Uppdraget i vårdval fysioterapi behöver förtydligas, vad är primärvård? Vad är specialistvård?
- Annan vårdvalsmodell för vårdval fysioterapi (Lars Gohde)
- Samarbete och samverkan med specialistvården och vårdcentraler
- Bättre kännedom hos specialistvård och vårdcentraler att Regionen har ett vårdval fysioterapi och vad detta vårdvalssystem innebär.
- Vårdgarantin
- Införande av digital smärtskola
- Tydlighet kring följsamhetsmätningar BHK och användarvänligt verktyg för att rapportera.
- Automatisk överföring till artrosregistret
- NPE (Nationella patientenkäten)
- Kvalitetssäkring av data för att följa upp vårdval fysioterapi
- Aktiviteter kopplat till våld i nära relation
- Checklista för nyanställda inom vårdval
- Kvalitetsuppföljning: hur vi kan mäta och utveckla vårdens resultat på ett meningsfullt sätt

- Bra med dialogmöten/uppföljningsbesök från vårdvalskontoret
- Bra med nätverksträffarna inom vårdval fysioterapi
- Blir bättre och bättre vårdvalsråd
- Bra att det skapats former för att sluta avtal för att vidarebefordra remiss mellan fysioterapimottagningar
- Bra att få möjlighet att ha dialog med politiker
- Specialistkompetens vårdval fysioterapi

Några citat från dialogerna.....

- *Fysioterapeuten arbete i primärvården är i många fall mycket komplext och svårt. Vårdcentralerna skriver inga remisser, men hänvisar oerhört mycket till fysioterapeut.*
- *Vill samverka, göra ett bra jobb med hög kvalitet utifrån patienternas behov och de förutsättningarna som finns i vårdvalet. Vill att inflödet ska vara förenligt med det ett breda primärvårdsuppdraget.*
- *Vill ha en fortsatt god dialog och vilja att utveckla vårdvalet både för att vården ska bli bättre och tillgänglig, men även förutsättningar för leverantören*

Avslutande reflexion

Vårdvalskontoret 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 del 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.



Paus

Övriga frågor

- Sefos privata vårdgivare vårdval fysioterapi
- Uppföljningar 2025
 - Kvalitetsbokslut
 - Rapport uppföljning privata vårdgivare (LOL , LOF samt LOV och LOU) Enligt program för uppföljning av privata utförare
 - Patientsäkerhetsberättelser
- Revideringsförslag Upphandlingsunderlag 2027
- Tidsplanering för kommande nätverksträffar, bör de ligga i början av terminen eller i slutet?
- Planering för möten inom vårdval våren 2026